

Villa Carlos Paz,.....de.....de.....

Al Sr. Coordinador de Seguridad Alimentaria

Dirección de Políticas Públicas Saludables

Secretaría de Salud Pública

Municipalidad de Villa Carlos Paz

S...../.....D

De mi mayor consideración:

El/la que suscribe....., D.N.I N°.....en  
representación de la Firma: ....., CUIT N°....., sito en  
calle.....N°....., de  
Barrio.....Tel:....., en el rubro:.....con  
Nombre de Fantasía....., Informa a Ud. que a partir del día .../.../.....  
**Prescindo de los servicios como Director Técnico** del Sr.....  
D.N.I N°....., de Profesión:.....Registro  
N°.....

Esperando que en el **Registro Único de Directores Técnicos (Ord. 5557)**, dependiente del Área de Seguridad Alimentaria de la Dirección de Políticas Públicas Saludables, se proceda a la **BAJA** comunicada, aprovecho la oportunidad para saludarle atte.

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I:.....