

Referido al expediente N°.....

BAJA DE DIRECCION TÉCNICA

Lugar y Fecha.....

Sr.
Director de Fiscalización Sanitaria
S/D

De nuestra consideración:

El que suscribe solicita al Director de Fiscalización Sanitaria, **LA BAJA** de director técnico, para la óptica:

Denominación:.....

Propietarios:.....

.....

Dirección:.....Localidad.....

Partido:.....Pcia. de Buenos Aires. CP.....

Domicilio legal: Avda. 60 N° 1023/25 - La Plata. -C.P. (B1900)

Teléfono:..... E-mail:.....

Director técnico de baja:.....

Mat N°.....

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

Firma