

SAN SALVADOR __ DE _____ AÑO 201__

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
PRESENTE.

Por medio de la presente solicito a usted si no hubiere inconveniente alguno me extienda
(documento solicitado), de mi (parentesco) _____, quien se identifica con su
número de DUI _____, registrado en ese centro bajo el número de expediente:
_____, para ser presentada en _____

Agradeciendo su fina atención.

Nombre y firma del Solicitante: _____

DUI: _____