

Neuquén,..... de..... del 20.....-

A LA Sra.

Presidente de Amejun

FUNES LAGOS GRACIELA

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

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar el reintegro por armazón y cristales de anteojos para.....Carga....., Adjunto a la misma copia de prescripción médica, valorización de ISSN y factura de la óptica.

Autorizo AMEJUN a realizar el reintegro correspondiente a través de transferencia bancaria.

Sin otro particular saludo a Ud.
atentamente.-

Firma:.....

Aclaración:

Celular:.....

Mail:.....