

Maracay, _____ de _____ del ____.

Nº _____

HOJA DE REFERENCIA

Ciudadano: _____

Institución: _____

Dirección: _____

Su despacho.-

Por Medio de la presente remito a su despacho, para darle curso a procedimiento llevado por este Consejo de Protección, al (la) Ciudadano (a): _____, titular de la Cédula de Identidad Nº _____, con domicilio en _____.

Reseña del Caso:

En la certeza de que sus favorables acciones contribuirán al logro efectivo de las garantías y derechos consagrados en la LOPNNA, queda de Ustedes, atentamente.

POR COPRONA GIRARDOT

CONSEJERO (A) DE PROTECCIÓN

STEMA INTEGRAL DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO GIRARDOT

Fuerzas Aéreas Al Lado Del Supermercado Luxo, Antigua Sede De Funda Familia Maracay Edo Aragua. Teléfono:

0416-5433716/0416-6436646 Correo Electrónico: cmdnnagirardot2018@gmail.com Sitio Web:

www.alcaldiagirardot.gob.ve Twitter: @Cmdnna girardot

