{01 Centro de costos} - {RADICADO}

{02 Ciudad}, {FECHA RADICADO}

Tratamiento

Nombre

Cargo

Entidad

Asunto: Asunto

Texto con saludo incluido o saludo independiente

Despedida,

Nombre

Cargo

Dependencia Remitente

Anexo: anexo si se requiere

Copia E-mail: E-mail

11 Transcribe

12 Proyecta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
| Proyectó |  |  |  |
| Revisó |  |  |  |
|  | Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma | | |