MODELO NOTA DE SOLICITUD

Localidad, (fecha)

Señores encargados del: Registro de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as

Dirección de Asistencia Integral a la Víctima del Delito

Victoria 283 - Paraná - Entre Ríos

S\_\_\_\_\_/D\_\_\_\_

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efecto de solicitar se me otorgue Certificado de Libre Inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. Nombres y apellidos completos DNI Nº, domicilio, localidad, estado civil, nacionalidad, a los fines de ser presentado ante el (especificar el organismo ante quien desea presentar.).

Sin otro particular saludamos a Ud. muy atentamente.

Firma, aclaración y DNI del solicitante.

## IMPORTANTE.

Presentar documento de identidad o adjuntar fotocopias 1° y 2° hoja, de figurar cambio de domicilio fotocopia de la hoja correspondiente.