|  |  |
| --- | --- |
| Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua S.C., 2022-04-06 | |
|  | |
| **Nombre destinatario**  puesto destinatario  Empresa destinatario  P r e s e n t e | |
|  | |
| **Asunto:** Aviso de cambio de domicilio | |
|  | |
| **Código** | Prueba1. |
| **Título** | . |
| **Patrocinador** | . |
|  | |
| **Estimado Dr. Aguilar:** | |
|  | |
| En relación al estudio mencionado, por este medio informo a usted el cambio de domicilio de esta empresa, por lo que a partir de esta fecha, todos los asuntos se atenderán en: | |
|  | |
| rasviña y Retes 1317, Colonia San Felipe, en Chihuahua, Chih., 31203, México, | |
|  | |
| Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo. | |
|  | |
| Atentamente, | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Dr. lopez** | |
| invetigador | |
| Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | |