

Resistencia,

Señor Administra	ador General de	la D.V.P.		
<u>S</u>		D:		
		REF.: SOLICITAR REM	NOVACION DE CONTRA	<u>ГО</u>
DNI No	ón del Contrato de a continuidad de la	de	girme a usted a efectos de ntidad de trabajo en el ár de dicho personal	_
presta servi	icios mediante con	Actualmente, trato vigente desde	hasta	
		Adjunto Planilla Evaluati	va del Agente	
		Sin otro particular lo sal	udo a Ud. muy atentamen	te