CITE: SMAF/DA/USGyM/GYG/344/2022

Señor:

Dr. Carlos Fernando Sosa Callisaya

DIRECTOR DE ATENCION EN SALUD

GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE EL ALTO

Presente:

Ref. SOLICITUD DE DEVOLUCION DE AMBIENTE

De mi consideración:

El motivo por el cual nos dirigimos a su Autoridad es para solicitar la devolución de los Ambientes de BAÑO DE VARONES Y BAÑO PARA PERSONAS CON DISCAPASIDAD ubicados en la planta baja del Jacha Uta,

La solicitud se realiza con el objetivo de brindar una mejor atención a la ciudadanía que diariamente se apersona a la alcaldía para realizar sus trámites y diligencias y tomando en cuenta que esos ambientes fueron construidos con ese fin, que es de brindar un servicio de sanitario a los visitantes del Jacha Uta, y recordando que dichos ambientes le fueron conferidos a la Dirección de Atención en Salud en calidad de préstamo temporal.

Por la necesidad ya descrita se apela a su autoridad que mediante quien corresponda nos pueda brindar atención a nuestra solicitud.

Esperando que la misma sea atendida a la brevedad posible por razón de su importancia me despedimos de usted con las consideraciones más distinguidas.

ATENTAMENTE.