

EL ALTO, 05 DE ABRIL DE 2022

0060/22

Señores:

Unidad de Atención a Personas con Discapacidad GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE EL ALTO

Presente.-

REF. SOLICITUD DE ATENCION A DOMICILIO DE FISIOTERAPIA

De mi consideración:

Mediante la presente desearles éxito en las funciones que desempeñan, solicito a su respectiva Unidad la Atención a Domicilio de Fisioterapia ya que mi persona Andres Quispe Guaraguara presenta discapacidad de tipo Física — Motora, informales que no puedo movilizarme y no cuento con los recursos económicos para poder trasladarme a sus centros de rehabilitación. (Adjunto mi croquis)

Sin otro particular, esperando una respuesta positiva me despido; muy atentamente

Cel. 74076508

100ml 26102882P









3 Pa Secellan Huayna Potosi Tona (& Parada 688 Av. Huzrisata