



NIT.900.500.018-2

	Radicado ANM No.: *RAD_
(Ciudad), *F_RAD_S*	Pág. 1 de
Señor (a) (es): Nombre Y Apellidos Del Destinatario Cargo o Título Académico (si lo tiene) Nombre de la Empresa (si lo tiene) Dirección y Ciudad	
Asunto:	
Desarrolle el tema a tratar.	
Despedida (Atentamente, Cordialmente,)	
Nombre Del Funcionario Autorizado Para Cargo del funcionario	a Firmar

Anexos:

Copias:

Proyectó: Elaboró: Revisó:

Fecha de elaboración:

Número de radicado que responde: 20141320022261

Tipo de respuesta: Total () Parcial ()

Archivado en: