

Bogotá D.C., _____ de _____

Arquitecta Juana Sanz Montaña
Curadora Urbana 3 de Bogotá
Ciudad

Asunto: Solicitud de copias

Radicado No. _____
LC/RES/OF No. _____
Dirección No. _____

Yo _____, identificado (a) con el documento _____ número _____ de _____ en calidad de _____ y con el objeto de _____

No.	Documentos	Folios
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Cantidad total de folios	

Cordialmente,

Firma: _____
Nombre: _____
Tipo y número de documento: _____
Celular: _____