Bogotá, D.C.

# Señor, doctora, ingeniero, licenciado (según el caso)

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Cargo

Razón social de la entidad

Dirección

Teléfono

Ciudad

**ASUNTO:** En letra tipo oración y sin negrillaNo. de radicado al que responde: \*RAD\_E\*

Saludo:

Cordialmente- Atentamente (según el caso)

**NOMBRE FUNCIONARIO AUTORIZADO PARA FIRMAR**

Cargo

Anexos: CCDESC\_ANEXOS

cc: CCCOPIA\_REM

Proyectó:

VoBo: CCF\_DOCTO1

Nro Rad Padre: CCRAD\_E

Nro Borrador: CCNRO\_BORR

GADF-F-012