(Ciudad), (Fecha)

(Código Dependencia Origen-consecutivo)

(Denominación)

**(NOMBRE )**

(Cargo)

(Dependencia)

(Entidad o Empresa)

Ciudad

**Asunto:**

(Saludo) (cargo):

(Texto:

Fin de Texto)

(Despedida),

(NOMBRE DEL REMITENTE)

(Cargo)

Elaboró: (nombre)/ (Dependencia)

Revisó: (nombre)/ (Dependencia)

Anexos: (opcional)

Copia: (opcional)