………….………….……..DE…..……………DE 2024.-

SRA. LAURA V. OGAS

DIVISIONDE FALLECIDOS

DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

S / D:

 POR LA PRESENTE CON COMUNICAMOS CON UD. A FIN DE PEDIR EL DESBLOQUEO 24 DEL CIUDADANO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIDO EN LA PROVINCIA DE MISIONES EL DÍA\_\_\_\_\_\_\_\_ POR UN ERROR INVOLUNTARIO SE REALIZÓ UNA CARGA DEL MISMO Y NO SE CERRÓ CORRECTAMENTE EL TRÁMITE.

 SALUDO A UD. MUY ATENTAMENTE. -

………….... ………………………………………

SELLO OVAL FIRMA Y SELLO DEL DELEGADO

O FIRMA AUTORIZADA