



Alcaldía Municipal de San Miguel

2ª Calle Ote. Y 2ª. Av. Norte, San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos 2661-0515, 2661-6412, 2661-6413

San Miguel, _____ de _____ del 20__

Sr
JOSE WILFREDO SALGADO GARCIA,
Alcalde Municipal
Presente

Yo, _____,

Mayor de edad, profesión u oficio _____, del domicilio de _____, Portador(a) de mí Documento Único de Identidad Numero _____, a usted con todo respeto vengo a solicitarle me conceda REFRENDA de MATRICULA para el corriente año, de _____ con matricula anterior numero _____, cuyos requisitos anexos para los efectos legales (agrego matricula):

El cual utilizada en el interior y sus alrededores de esta ciudad.-

Agradeciéndole de antemano su atención, así como la presente me suscribo de usted.-

Atentamente,

F: _____