

POSADAS, MNES, .....

**AL SECRETARIO A CARGO  
DEL REGISTRO UNICO DE  
ALIMENTANTES MOROSOS**

S / D

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. a  
fin de solicitar tenga a bien extender el **CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA**  
**ALIMENTARIA** de.....(solicitante)..... D.N.I. ....(DNI solicitante).....

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

---

(SOLICITANTE)  
(DNI)