



ILUSTRE MUNICIPALIDAD
TOLTEN

ORIGINAL

OF. ORD. Nº 936 / 2018
ANT. : S. D.M
MAT. : Remite Solicitud
NUEVA TOLTEN 26 AGO. 2018 /

DE : ALCALDE DE LA COMUNA DE TOLTEN
A : SR. LUIS MAYOL BOUCHON
INTENDENTE DE LA IX REGION DE LA ARAUCANIA
TEMUCO

- 1.- Adjunto remito a Ud., 01 Solicitud de Postulación al Subsidio de Discapacidad Mental aprobados por la Comisión de Medicina Preventiva con su respectiva documentación exigida a objeto que le permita optar a dicho beneficio.

| NOMBRE POSTULANTE | RUN |
|---------------------------------|-----|
| YANINA NICOL CHEUQUEPAN ALCAPAN | |

Saluda atentamente a Ud.,


ALCALDE

GMS/MBB/abd -
DISTRIBUCION :

- Intendencia, Temuco. ✓
 - Dirección Desarrollo Comunitario, Toltén
 - Depto. Partes, Archivo e Informaciones, Toltén
- /