



San Cristóbal, _____ de _____ de 2016

CPNNA OFICIO _____/2016

CIUDADANO:

REGISTRADOR CIVIL DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS PÚBLICAS

MUNICIPIO SAN CRISTÓBAL - ESTADO TÁCHIRA

SU DESPACHO.-

Reciba un cordial saludo institucional; el motivo del presente es remitirle adjunto al presente constante de un (01) folios útil, Solicitud de Extensión y Expedición de la Partida de Nacimiento del niño (a) _____, venezolano (a), de _____(____) años (____) / meses (____) de edad, en los Libros de Registro Civil que a tal efecto lleva el organismo que usted dirige.

Remisión que realizamos por cuanto cursa expediente administrativo signado con el N° _____/2016, de conformidad a la atribución que nos confiere la Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y del Adolescente en su artículo 160 literal "J".

Sin más a que hacer referencia, me despido institucionalmente.

Atentamente,

CONSEJERO DE PROTECCIÓN