**MEMORÁNDUM** *(nombre de la dependencia)* *(Nº:)*

(un espacio libre)

**DE:** (cargo y nombre de la persona emisora)..........................................................................

**A:** (cargo, si corresponde, y nombre de la persona destinataria)............................................

**REF.**: (colocar referencia) …………………………………………………………………………...

*(Dos espacios libres)*

(Cuerpo del memorándum)....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

Firma

………………………………..

Aclaración

………………………………….

Lugar y fecha