**DESARCHIVO**.

**S. J. POLICÍA LOCAL DE RÍO BUENO**

|  |
| --- |
| Nombre Completo: |
| C.I. N°: |
| Domiciliado en: |
| Comuna: |
| Correo Electrónico: |
| Contacto telefónico:  |
| Causa Rol N°: |

Solicito el desarchivo de expediente indicado, el cual se encuentra archivado a efectos de solicitar ………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….,

**POR TANTO,**

**RUEGO A US**. acceder a lo solicitado y se me notifique la resolución al correo indicado precedentemente.

FIRMA