

--

____/____/____

Sr./a Gerente de División Gestión y Recupero

La Comisión Administradora del CH _____
comunica a Uds. a los efectos de las acciones judiciales correspondientes, que la:

Unidad _____

Block _____ (Número y letra)

Dirección _____ (Calle, número de puerta, letra si corresponde)

Nombre y apellido ocupante _____

Adeuda gastos comunes

desde	____/____/____
hasta	____/____/____

La deuda asciende a la suma de pesos uruguayos \$ _____

Existe convenio anterior **SI** * **NO**

SI EXISTE CONVENIO INCUMPLIDO, ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES

Saludan a Usted atentamente:

Firma Presidente o Secretario

Firma Tesorero

Aclaración de firma

Aclaración de firma

C.I	_____
Tel. de contacto	_____

C.I	_____
Tel. de contacto	_____