Bogotá D.C., día, mes, año

Doctor, Doctora, Señor, Señora

NOMBRE DEL DESTINATARIO

Cargo del destinatario

Nombre de la entidad del destinatario

Dirección del destinatario

Ciudad del destinatario

Asunto: Radicación:

Trámite:

Actuación:

Folios:

Apreciado Doctor y/o Señor:

El texto se inicia a 2 renglones del tratamiento, se escribe con interlineación sencilla y entre párrafos doble, se expresa en primera persona del plural porque representa a la Entidad, así se trate de un único firmante, y se utiliza tratamiento de usted. Se debe presentar sin errores ortográficos, gramaticales ni de puntuación y sin borrones o repisados.

La expresión de despedida puede consistir en una expresión breve, seguida de coma o con una frase cortés terminada en punto, a dos renglones del texto.

NOMBRE DEL REMITENTE

Cargo

Anexo:

Copia:

Elaboró: Primer Nombre y Primer Apellido de quien elabora

Revisó: Primer Nombre y Primer Apellido de quien revisa

Aprobó: Primer Nombre y Primer Apellido de quien aprueba