Localidad, Provincia, fecha… de 2018.-

A la Sra. Directora

***Acad. Prof. Dra. Blanca A. Fritschy***

Programa Nacional Olimpíada de Geografía de la República Argentina – ArGeo/iGeo

S / D.-

De mi consideración.

 A través de la presente nos dirigimos en calidad de participantes de la Instancia Nacional de la Olimpíada de Geografía de la República Argentina edición 2018 con el fin de solicitarle a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, se nos reconozca el gasto en combustible para trasladarnos desde la ciudad de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . hastacon el fin de asistir a la Instancia Nacional que se desarrollará entre los días 16 al 18/10 del corriente año.

 La distancia a recorrer es de . . . . . . . . . . kmde ida/regreso. Se informa nuestra imposibilidad de utilizar el transporte público por las siguientes razones:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Así mismo nos comprometemos a entregar el original de una factura o de un ticket válido como factura en original (con el CUIT 30-54667055-0, Universidad Nacional del Litoral, Domicilio: Paraje El Pozo s/n Ciudad Universitaria, exento IVA) como comprobante de los fondos erogados el cual será condición indispensable para recibir el reintegro correspondiente a través de transferencia bancaria.

 Sin más y esperando una respuesta favorable, aprovechamos la ocasión para saludarla atentamente.

Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Aclaración: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DNI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Institución: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Estudiante/s que acompaña y DNI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*Nota: El ticket o factura deberá estar emitido a nombre de: Universidad Nacional del Litoral – Bv Pellegrini 2750, CP 3000 Santa Fe – Iva exento – Cuit 30-54667055-0*