



----- de ----- de 2020

Ciudad

A quien corresponda:

Conforme al Convenio Organizaciones Amigas se solicita tener a bien contemplar a partir del presente ciclo lectivo el beneficio de descuento del 10 % sobre los aranceles semestrales, del alumno:

Nombre:  
Apellido:  
DNI:

Sin otro particular,  
Saluda atte.

---

FIRMA Y ACLARACIÓN