OFICINA PARA EL REORDENAMIENTO DEL TRANSPORTE (OPRET)

METRO DE SANTO DOMINGO

No. _____

PETICION DE INFORME

Asunto: .....

.....

Ocurrido el día: ..... hora ..... en .....

Solicita el informe .....

Con la Categoría de: ..... COD. .....

Se solicita de: .....

Con la Categoría de: ..... COD. .....

Se remitirá este informe, una vez formalizado a la Dirección de: .....

Informe: .....