



DM de Quito,

Señora Doctora
Paulina Jaramillo

ADMINISTRADORA DEL COLEGIO SÉNECA

Presente

Yo _____
con C.I. _____ Representante Legal del Estudiante
_____ que cursará el año _____
solicito se emita las facturas de pagos con los siguientes datos:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

C.I ó R.U.C: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Atentamente,