

Ciudad: _____

Fecha: _____

V/A. _____

Cargo: _____

Respetado/a _____:

Me dirijo a usted por medio de esta carta con el fin de solicitar una ayuda económica para la donación de insumos médicos, ya que me encuentro en una situación de invalidez que no me permite trabajar en la actualidad. Trabajo de _____ y la patología que presento no permite trabajar. Padezco de _____, la cual me deben operar, por lo cual solicito su apoyo para obtener los insumos para dicha operación, en virtud de que la operación quirúrgica me la va a realizar el Dr. _____, en el _____.

Tengo _____ años y vivo solo con _____, pensionado, pero trabajo honradamente para mantener mi hogar. Sin embargo, este padecimiento no me permite _____, y al ser _____ me veo perjudicado.

Por eso acudo a usted en este momento tan complicado para mí por ser sostén de mi hogar. Soy una persona que a pesar de mi edad me enorgullezco de ser útil y activo mientras la salud me lo permita. Es por ello que solicito su apoyo y colaboración para la obtención de los insumos médicos para la operación.

Agradezco su apoyo y colaboración y, del mismo modo, pongo a su disposición para cualquier información adicional. Mi hija _____ C.I. _____ es la persona que me representa en esta solicitud por lo de mi poca movilidad. En el caso de ser positiva esta solicitud, ella será la encargada de recibir el apoyo.

Me puede contactar a los siguientes números: _____, _____.

Agradecido de su gestión y esperando pronta respuesta, quedo de usted.

Nombre: _____

C.I.: _____

Anexo: _____