

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Comisión Administradora CH \_\_\_\_\_

**Informamos referente al Expediente N°** \_\_\_\_\_ iniciado por no pago de gastos comunes, que la:

**Unidad** \_\_\_\_\_

**Block** \_\_\_\_\_ (Número y letra)

**Dirección** \_\_\_\_\_ (Calle, número de puerta, letra si corresponde)

**Mantiene la situación de incumplimiento denunciada.**

Firma Comisión Administradora: \_\_\_\_\_

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_

Firma Comisión Administradora: \_\_\_\_\_

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_