



Asunción, ____ de ____ de 2025

Señor Presidente

David Portillo Bianciotto

Autores Paraguayos Asociados (APA)

Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____, con C.I. N.º _____, en mi carácter de:

☐ Socio Activo

☐ Socio Administrado

☐ Otros: _____

Solicito la utilización del Estudio de Grabación de APA el día _____, en el horario de _____ a _____.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Observación: La autorización para el uso del estudio de grabación estará sujeta a la aprobación y a la disponibilidad de horarios y personal.



Chile 850 entre Piribebuy y Humaita



021 445 300



info@apa.org.py

