[Nombre del remitente]

DNI N.º [Número de DNI]

[Dirección del remitente]

Teléfono: [Número de teléfono]

[Lugar y Fecha]

[Nombre del destinatario]

[Cargo]

[Nombre de la institución]

Estimado/a [Nombre del destinatario]:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de [explicar el motivo de la carta, por ejemplo, 'solicitar amablemente la exoneración del pago de [detalle del pago]' o 'agradecer la atención brindada durante mi tratamiento en [nombre de la institución]']. Acompaño a esta carta los documentos necesarios para respaldar mi solicitud.

Agradezco de antemano su atención y quedo a su disposición para cualquier información adicional que pueda requerir.

Atentamente,

[Firma del remitente]

[Nombre del remitente]

Correo electrónico: [Correo electrónico]