



Formosa, ..... de ..... de .....

Señora  
JEFE DEL DEPARTAMENTO  
AFILIACIONES I.A.S.E.P.  
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de solicitarle quiera tener a bien y la vía que corresponda se autorice la afiliación en carácter de excepción de .....

DNI ..... Domiciliado en .....

....., estado civil: .....

Adjunto a la presente:

- Fotocopia del último recibo de haberes
- Fotocopia del DNI
- Información sumaria
- Actas de nacimientos

Sin otro particular y a la espera de una resolución favorable, le saludo atentamente.

Firma .....

Aclaración .....

Afiliado N° .....

Repartición.....

Domicilio .....