



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

Señora  
JEFA DEL DEPARTAMENTO  
AFILIACION I.A.S.E.P.  
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de  
solicitar la DESAFILIACIÓN de .....  
.....

Adjunto a la presente:

- Fotocopia del último recibo de haberes.
- Devolución del carnet afiliatorio

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

Firma .....

Aclaración .....

Afiliado N° .....

Domicilio .....