



Formosa, de de

Señor
INTERVENTOR DEL I.A.S.E.P.
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de solicitarle
quiera tener a bien y por la vía que corresponda se autorice la afiliación como Titular

APELLIDO Y NOMBRE

DNI N° CARGO: INTENDENTE / CONCEJAL / DIPUTADO

Adjunto a la presente las siguientes documentaciones: Fotocopia
DNI, fotocopia del recibo de haberes y acta de asunción.

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

Firma

Aclaración

Afiliado N°

Repartición.....

Domicilio

Celular N°