



Formosa, de de

Señor
INTERVENTOR DEL I.A.S.E.P.
Dr. CLAUDIO SAMANIEGO
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 renovación de la afiliación
voluntaria de:

DNI N° PARENTESCO:

ESTADO CIVIL DOMICILIO

Adjunto a la presente las documentaciones requeridas para tal
fin.

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

Firma

Aclaración

Afiliado N°

Repartición.....

Domicilio

Celular N°