

COMPLETAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE

Córdoba, .....

Mediante la presente solicito a A.Pro.S.S.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre y apellido: .....

N° de afiliado: .....

D.N.I.: .....

Teléfono de contacto.....

E-mail donde acepta se realicen las notificaciones de su trámite: .....

---

Firma del solicitante