

Buenos Aires, de de

Señores
Superintendencia de Servicios de Salud
Gerencia de Asuntos Jurídicos
Presente

Ref: UNIFICACION DE APORTES

De nuestra mayor consideración:

Quien suscribe..... con Cuil N°
y con Cuil N° solicitamos la intervención
de vuestro organismo, a fin de unificar nuestros aportes en la Obra Social de Dirección de la Actividad
Aerocomercial Privada (O.S.D.A.A.P. – R.N.O.S. N° 402806) de acuerdo al decreto 1608/04.

Adjuntamos copia de DNI, recibos de sueldo y Certificado de Matrimonio.

Firma
Aclaración
DNI

Firma
Aclaración
DNI