

Sr. Jefe de Sección  
Afiliaciones de A.Pro.S.S.  
S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Me dirijo a Ud. en mi caracter de titular a fin de solicitar la baja de familiar a cargo.

**TITULAR Apellido y nombre:** .....

**N° de afiliado:** .....

**FAMILIAR Apellido y nombre:** .....

**PARENTESCO:** .....

**MOTIVO DE BAJA:** .....

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** .....

**Acepto y conozco los efectos que trae aparejados por la presente solicitud.**

-----  
Firma del solicitante

3518 67-1288

