

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