

Formosa, de de

Directora de Seguridad Social del I.P.S.
Sra. Lidia Giménez de Ydoyaga
Su Despacho:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle quiera tener a bien autorizar a quienes corresponda se efectúe el cambio de lugar de pago.

Actualmente percibo mis haberes en
desearía cobrar en

En espera de una resolución favorable a lo solicitado saludo a Ud. muy atentamente.

.....

Mis datos personales:

Apellido y Nombre:

D.N.I. / L.C. / L.E. / C.I.:

Legajo N° :

Domicilio:

Datos del APODERADO:

Apellido y Nombre:

D.N.I. / L.C. / L.E. / C.I.:

Domicilio: