



San Fernando del Valle de Catamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

## NOTA DIRIGIDA AL DIRECTOR/A

SEÑOR/A  
DIRECTOR/A DE OSEP  
SU DESPACHO:

Me dirijo a usted con el fin de solicitar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjunto a la presente los requisitos exigidos para el presente trámite.

NOTA: En caso de impedimento del afiliado titular para realizar el trámite deberá suscribir AUTORIZACIÓN para que sea gestionado por un familiar directo (cónyuge, hijo, madre / padre).

AUTORIZO: a el / la Sr./a \_\_\_\_\_ revistiendo en calidad de \_\_\_\_\_ del titular (Adjunto fotocopia del DNI).

Saludo a Ud. muy atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Firma del Gestor/a

Aclaración: \_\_\_\_\_

Documento N°:

Carné N°:

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Documento N°:

Teléfono/s: \_\_\_\_\_