

DEPARTAMENTO CONTROL DE OPCIONES

REF: SOLICITUD DE CORRECCIÓN DE PADRÓN

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes a los efectos de solicitar la corrección del padrón de opciones, con el objeto de lograr la derivación de aportes de manera precisa.

La situación es la siguiente: realicé la opción de cambio el mes de____de 20____a la Obra Social____(1)

El día____del mes de____de 20____comencé a trabajar en____, donde mis aportes son declarados a la Obra Social____(1).

Sin embargo, son derivados por el organismo pertinente a la Obra Social____(1), que fuera elegida por mi oportunamente, según lo descripto en esta nota.

Por lo expuesto, solicito a ese Organismo que articule todos los medios necesarios para lograr mi cobertura y la de mi grupo familiar, en la Obra Social____(1) y se respete, de esta forma, mi deseo de tener los servicios de la Obra Social de la actividad en la cual me desempeño.

Firma del beneficiario titular

Nombre/s y Apellido/s_____

Dirección_____Código Postal_____

Localidad_____Provincia_____

Teléfono (0____)_____

ADJUNTO COPIA IMPRESCINDIBLE PARA DAR CURSO AL PRESENTE PEDIDO DE:

DNI 1° Y 2 ° hoja, y si correspondiera, hoja de actualización, Certificación laboral con los siguientes datos como mínimo: Nombre y Apellido, número de CUIL, Denominación de la Obra Social que le corresponde por la actividad, fecha de ingreso.

(1) La denominación de las Obras Sociales citadas se deben transcribir en forma completa (no siglas) para evitar posibles errores.