

SOLICITUD DE ALTAS / BAJAS / CAMBIO DE PLAN



Salta, de de 20.....

MATRICULA N°

CAMBIO DE PLAN

ALTA

BAJA

PLAN ANTERIOR

NUEVO PLAN

Integral

Integral

Integral

Integral

Básico

Básico

Básico

Básico

Joven

Joven

Joven

Joven

Plus

Plus

Plus

Plus

Coseguro

Coseguro

Coseguro

Coseguro

APELLIDO(S) Y NOMBRE (S)	PARENTESCO	N° AFILIADO	FECHA NAC			DOCUMENTO N°

A partir de fecha :

Observaciones :

.....

.....

.....

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL