

SOLICITUD EGRESO VOLUNTARIO

DIRECCIÓN DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO



Lugar y fecha: [REDACTED]

Señor
COORDINADOR / RESPONSABLE DE LA UNIDAD PROVINCIAL DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO

[REDACTED]

Presente

Yo, [REDACTED] C.I. No. [REDACTED],

solicito el egreso voluntario del Seguro Social Campesino de: [REDACTED]

[REDACTED]

por motivos de [REDACTED]

[REDACTED]

Adjuntar

- Cédula de ciudadanía del/os solicitante/s

De antemano le agradezco la atención.

Atentamente,

FIRMA / HUELLA DIGITAL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]

SOLICITUD EGRESO VOLUNTARIO

DIRECCIÓN DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO



Importante:

- La solicitud de egreso voluntario debe estar suscrita por el solicitante.
- El trámite debe ser presentado en los dispensarios médicos del Seguro Social Campesino, con la cédula.