



SOLICITUD DE ANULACIÓN DE TÍTULOS DE CRÉDITO

_____ , _____ de _____ de 20 _____

Señor/a

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE _____

DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Presente.-

Yo, _____ portador/a de la cédula

de identidad/ código de identificación para extranjeros N° _____

En calidad de Representante Legal de la empresa _____

_____, con RUC / patronal N° _____

_____ Por medio de la presente solicito LA ANULACIÓN de
el o los títulos de crédito N° _____

En virtud de _____

Adjunto al presente documentos que avalan lo antes mencionado.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Representante Legal de la Empresa:

Cédula:

Dirección:

Teléfono Convencional:

Celular:

Correo electrónico:

Otros: