



SOLICITUD DE IMPUGNACIÓN DE GLOSAS PRIMERA INSTANCIA

_____ , _____ de _____ de 20 _____

Señor/a

COMISIÓN PROVINCIAL DE PRESTACIONES Y CONTROVERCIAS DE (provincia) _____

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 realizo la impugnación de
las glosas N° _____

Por concepto de _____

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: