



BAJA SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Solicito se proceda a dar de baja el código 177 correspondiente al SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO Ley 13003.

Nombre y apellido: _____

Documento (tipo y nº): _____

Domicilio: _____

_____ Tel.: _____

Ultimo descuento efectuado por otras entidades: _____

Buenos Aires, ___ / ___ / ___ .

Firma del solicitante