Caja Social
Santiago del Estero

FOR004

Nota de Solicitud de Traslado de Agencia de Tómbola

Santiago del Estero, ….. de ……. del 201..

Sr. Administrador
Caja Social de Santiago del Estero
Dr. Ricardo Matías Abdala.
S_____/_____D

El/la que suscribe ……..…… DNI Nº…… domiciliado en Calle……Nº……..….. Barrio……..Localidad……de la Provincia de Santiago del Estero. Titular o Administrador Provisorio de la Agencia Oficial Nº _____ se dirige a usted a los fines de solicitar el **Traslado de la Agencia Oficial de Tómbola** desde Calle…….....Nº……..Barrio…… Localidad……..hacia Calle……. Nº……. Barrio……. Localidad……para su funcionamiento, adjuntando la documentación requerida y en un todo de acuerdo con los requisitos exigidos para tal fin. Destacando que el motivo por el que solicita el traslado es a razón de los causales que a continuación detallo.

……
……
……
……

Atentamente.-

Firma…….
Aclaración……..
DNI Nº……
Fecha: ____ / ____ / ____
Teléfono……