

DE NO POSESION DE VEHICULO CON FRANQUICIA

FECHA:

PACIENTE :

SEÑORES OBRA SOCIAL:

DE MI MAYOR CONSIDERACION:

POR LA PRESENTE, Y A REQUERIMIENTO DEL SISTEMA UNICO DE REINTEGRO, DECLARO QUE NO POSEO VEHICULO ADQUIRIDO POR FRANQUICIA OTORGADA POR EL SERVIVIO NACIONAL DE REHABILITACION.

SIN MAS SALUDO A USTEDES ATTE.

FIRMA DEL PARQUE, MADRE O TUTOR:

ACLARACION:

D.N.I.: