

FORMULARIO PARA BAJA DE USUARIOS

Fecha: / /

Dependencia:

Teléfono de contacto:

Interno:

Correo electrónico de contacto:

O " y

Apellido y Nombres:

DNI:

Establecimiento al que pertenece:

V y .

Firma y aclaración de autoridad competente _____

Sello _____

IMPORTANTE: Es excluyente que todos los campos del formulario se encuentren **COMPLETOS Y LEGIBLES** para que el requerimiento se lleve a cabo.

CASO CONTRARIO EL PEDIDO SERÁ RECHAZADO