



CAJANOTARIAL

Complementaria de Seguridad Social

FORMULARIO PARA SOLICITAR LA BAJA COMO AFILIADO DEL REGIMEN ASISTENCIAL DE LA CAJA NOTARIAL

Ciudad Autónoma de Bs. As./...../.....

Señor Director de
Caja Notarial Complementaria de Seguridad Social
Presente

El /La que suscribe,,
Afiliado/a....., solicita la BAJA como afiliado del Régimen Asistencial
de la Caja Notarial a:

Apellido y nombre:.....

Afiliado N°.....

DNI:.....

Motivo:

Cambio de Obra Social

Divorcio

Pasa a ser escribano titular (estaba a cargo del padre, madre o cónyuge)

Económico

Otro (aclarar).....

NOTA: La baja al régimen debe ser efectuada por el socio titular. No se aceptarán en forma retroactiva. Para proceder a la baja se debe adjuntar la credencial y se realizará a partir de la fecha de presentado el formulario

Firma y Sello Profesional o Aclaración