

**SOLICITUD DE BAJA DE RETENCIÓN DE ASOCIACIÓN DE JUBILADOS
Y PENSIONISTAS POR CONCEPTO DE SERVICIO ASISTENCIAL**

FECHA

DATOS DEL SOLICITANTE	
DOC. DE IDENTIDAD	
NOMBRES Y APELLIDOS	

DATOS DEL APODERADO	
DOC. DE IDENTIDAD	
NOMBRES Y APELLIDOS	

RUBRO	
SERVICIO	
MOTIVO	

.....
Firma del titular o apoderado

.....
Firma de funcionario actuante