

DECLARACION DE CONFORMIDAD

Por la presente declaro prestar mi conformidad con las Prestaciones que a continuación se detallan:

PRESTACION-PRESTADOR

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

TITULAR

Nombre y Apellido.....

Domicilio.....

Tipo y N° Documento.....

Firma.....Aclaración.....

Teléfono..... Celular:

FAMILIAR

Nombre y Apellido.....

Domicilio.....

Tipo y N° Documento.....

Firma.....Aclaración.....