

SOLICITUD DE REINCORPORACION AL FONDO - Nota

Mar del Plata, dede 20.....

Sres.
Consejo Directivo del
Servicio Universitario Medico Asistencial - SUMA

De mi consideración

Quien suscribe la presente
Afiliado al SUMA bajo el numero viene por el presente a
REINCORPORARSE EN FORMA EXPRESA a aportar al Fondo Solidario de
Sustentabilidad del SUMA, que fuera creado por la Asamblea de
Representantes con fecha 17 de diciembre de 2015, solicitando por tanto se
informe de esa circunstancia a la Universidad Nacional de Mar del Plata.

Saludo atentamente.

Firma:

Aclaración:

DNI: