



AI SEÑOR PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE AYUDA FINANCIERA:

El que suscribe

en su carácter de **RETIRADO / PENSIONISTA/ PENSION GRACIABLE** (tachar lo que no corresponda) solicita del señor Presidente, quiera tener a bien ordenar a quien corresponda, el repago de sus haberes por el o los meses de: No cobrados en su oportunidad por encontrarme.....

Firma: TEL/CEL:.....

Domicilio :	
N° de Documento :	
Marcar	D.N.I 1 C.I 2 L.E 3 L.C 4
Tipo de D.N.I :	DNI EXT 7 DNI (EX LC) 8 DNI (EX LE) 9