

SOLICITUD DE REINCORPORACION COMO ASOCIADO/A

Ciudad Autónoma de Buenos Aires de de

OBJETO: Solicitar reincorporación

**AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR DEL
EJÉRCITO:**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted. con el objeto de expresarle que habiendo reconsiderado mi decisión de renunciar a esa Mutualidad, efectivizada con fecha....., decisión que fue adoptada por desinformación de mi parte respecto del funcionamiento de esa Institución y de los servicios que presta, vengo a solicitar mi reincorporación a la misma como asociada/o activa/o, autorizando se descuenta de mis haberes la cuota mensual por aportes que corresponde al Fondo Compensador.

En tal sentido, informo mis datos identificatorios:

Nombre y apellido: Doc. de Identidad:

Domicilio: Localidad: Teléfono:

Destino actual: N.O.U.:

Esperando su resolución favorable a lo peticionado, saludo a usted muy atentamente.

Firma

Gestionó: _____