

TANDIL, ..... / ..... / 20.....

Sr. Director  
Recursos Humanos  
UNICEN.  
S        /        D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el fin de solicitarle NO se me realicen a partir del día de la fecha los descuentos correspondientes a los SEGUROS DE VIDA:

- ♣ VOLUNTARIO
- ♣ AMPARO FAMILIAR

Sin más, saluda a Ud. muy atentamente.

Firma .....  
Apellido y Nombres .....  
DNI. ....

Cargo: .....