

## Departamento de Control de Opciones \_\_\_\_\_

### Solicitud de Corrección de Padrón

Me dirijo a ustedes para solicitar la corrección del padrón de Opciones, para derivar mis aportes de manera precisa.

Realicé la Opción de Cambio el mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ a la Obra Social\* \_\_\_\_\_.

El día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ comencé a trabajar en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ donde los aportes son declarados a la Obra Social  
que corresponde por actividad \_\_\_\_\_.

Sin embargo, son derivados por el organismo pertinente a la Obra Social\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ que fue elegida  
por mi según lo descripto en esta nota.

Por lo expuesto, solicito a ese Organismo que articule los medios necesarios para lograr mi  
cobertura y la de mi grupo familiar, en la Obra Social\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ y se respete,  
de este forma, mi deseo de tener los servicios de la Obra Social de la actividad en la cual me  
desempeño.

**Nombre/s y Apellido/s** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Localidad** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Teléfono** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ **Mail** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario titular

Adjunto copias/archivos PDF -*imprescindibles para realizar este trámite*- de: DNI frente y dorso - Certificación laboral con los siguientes datos: Nombre/CUIT de la empresa/empleador, nombre y apellido del empleado, número de CUIL, fecha de ingreso y denominación de la Obra Social que corresponde por actividad.

*\*La denominación de las Obras Sociales citadas se deben transcribir en forma completa (no siglas) para evitar posibles errores.*