



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Universidad de Buenos Aires  
Dirección General de Obra Social

## SOLICITUD DE BAJA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,.....de..... de 20.....

Señores Consejo de Administración:

Se solicita la baja a esta Obra Social de:

..... afiliado/a con  
el N° .....

Observaciones:

.....  
.....  
.....

**ME NOTIFICO QUE LAS BAJAS SOLICITADAS POR EXPEDIENTE NO DAN LUGAR A REAFILIACION.**

.....  
Firma                      Aclaración                      N° Afiliado                      Por DOSUBA

ENTREGO CREDENCIAL/ES:       <sup>SI</sup>       <sup>NO</sup>      (Colocar una X donde corresponda).

.....