



RETIRAR PETICIÓN PARA DAR DE ALTA

Yo, _____, deseo retirar la
(Nombre de la persona que firmó el formulario PETICION PARA DAR DE ALTA)

PETICIÓN PARA DAR DE ALTA a _____ de
Nombre del Individuo

(Nombre de la Institución)

Firma _____ Fecha: _____

Parentesco (individuo / padre / tutor / persona en loco parentis)

PARA SER COMPLETADO POR LA INSTITUCIÓN

Esta solicitud para retirar la petición fue recibida a las _____ el _____
Hora (incluya A.M. o P.M.) Fecha (mes, día, año)

Firma del Funcionario _____ Fecha: _____

Individuo _____
Fecha de Nac.: _____
Número de Identificación: _____
Institución: _____
Sub Unidad: _____