

Instituto de Obra Social de la Provincia de Cor	rientes
	res,de 2021
3311.511	
Al Sr.	
Interventor del I.O.S.COR.	
Su despacho:	
Me di	rijo a Ud. con el objeto de solicitar
DERIVACION al	
PASAJES para	
ALOJAMIENTO para	
Apellido y Nombre del Derivado:	
D.N.I. / L.C. / L.E. / Céd. De Identidad Nº	Fecha de Nacimiento
SE INFORMA: Que los tickets de los pas	saies utilizados se deberá entregar en
Mesa de Entradas para ser agregado al Ex	-
Así también se debe entre	egar a la Div. Derivaciones el <u>formulario</u>
de Prestaciones efectuada fuera de la Pcia	a. de Corrientes.
Sin o	tro motivo, lo saludo atentamente.
Firma	
Aclaración:	
Doc. De Ident.№	
Domicilio:	
Localidad:	
Teléfono:	
TURNO:	
TORRIO	

San Juan 1060 | Tel: (03794-4474587 Fax: (03794)-4432241 | CP W3400 Corrientes | República Argentina