SERVICIO SOCIAL DEL DIRECTOR Y SUPERVISOR

SESDIS

¡Tu respaldo, siempre!

Jr. León Velarde 132 – Lince – Lima
(01) 470-0323 / 470-0393
www.sesdis.org.pe

(NO LLENAR)	
Expediente	
Fecha	

SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO

FECHA DE SOLICITUD

Día Mes Año

1. DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO(A)

Apellidos

Paterno | Materno

Nombres

Primero | Segundo

DNI | Teléfono Fijo / Celular | Correo Electrónico

2. MOTIVOS DE RENUNCIA VOLUNTARIA

Sr. Presidente del Directorio Central - SESDIS, reciba un cordial y respetuoso saludo.

He decidido renunciar como asociado(a) de la Institución por motivos de.....

.....

.....

agradezco la oportunidad de haberme permitido formar parte su Institución.

4. DOMICILIO ACTUAL

☐ Avenida ☐ Calle ☐ Jirón ☐ Pasaje ☐ Alameda ☐ Prolongación ☐ Malecón ☐ Plaza ☐ Óvalo ☐ Carretera ☐ Otros

Nombre el lugar marcado | N° | Int. | Dpto. | Block | Mz | Lt | Km

ZONA: ☐ Asentamiento Humano ☐ Conjunto Habitacional ☐ Comunidad ☐ Unidad Vecinal ☐ Otros
☐ Asociación ☐ Cooperativa ☐ Poblado ☐ Urbanización

Nombre de la Zona

Referencia de zona

Distrito | Provincia | Departamento

4. DOCUMENTOS ADJUNTOS

1. DNI (copia fedateada) ☐ 2. Última Boleta de Pago (copia fedateada) ☐ 3. Otros documentos (copia fostática) ☐

5. LUGAR DE COBRO

Multired ☐ Giro ☐ Cheque ☐

Banco | Sucursal y/o Agencia | Localidad

.....
V° B° Presidente Junta Promotora o Representante del SESDIS

.....
Firma del Asociado(a)

Huella Dactilar