

| Ref.: | Ingrese Expediente |
|-------------------|--------------------|
| Apellido y Nombre | |
| Tipo de Reintegro | |

UGL XI (MAR DEL PLATA)

DTO. PRESTACIONES MÉDICAS

De acuerdo a la normativa vigente se remite el presente expediente que trata de Solicitud de Reintegro Gastos en Concepto de Tipo de Reintegro...

Esta áre considera, salvo mejor opinión de esa UGL, que corresponde reintegrar lo solicitado en fs......

A sus efectos.

AREA MOEIT

PROVIDENCIA N° n° de Prov. / Año

AGENCIA TANDIL. fecha