

# BAJA DE AFILIADO



Fecha de tramite de baja de TITULAR Y CARGAS: 03-01-2023

Motivo: DEFUNCIÓN

## DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Nombres y Apellido YOLANDA ORDOÑEZ

Tipo documento LC

N° documento 1538817

Cuil 27015388175

Legajo 639090

Fecha de nacimiento 01/01/1934

Sexo FEMENINO

Grupo sanguíneo

SSM SI

Fecha de alta 2015-09-04

Canal de pago ISSN - PASIVO

Tipo PENSIONADO

Estado BAJA PENDIENTE

## CARGAS FAMILIARES

## OBSERVACIONES

2023-01-03: BAJA DE TITULAR POR FALLECIMIENTO. GESTIONANSU HIJO.

Sello Mutual

Firma RESPONSABLE DE MUTUAL

Firma SOLICITANTE