

Bahía Blanca, de de 202....

Sr. Director
D.O.S.E.M

Por medio de la presente me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la anulación del bono de consulta generado por metavalidador con fecha/...../..... del/la profesional para el afiliado legajo N°/....., apellido y nombre del afiliado

Detallo los acontecimientos que considero justificativos para la realización de tal pedido: (detallar de manera clara y consisa).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En caso de corresponder, solicito también el reintegro efectivo del valor descontado por el bono mencionado, entendiendo que, si el mismo fue anulado dentro del mismo mes en que fue generado, el valor del bono no será descontado por recibo de sueldo, y por ende no corresponde reintegro alguno.

Saludo a Ud. atte.,

Firma afiliado titular:

Aclaración:

Legajo: