La Paz, ……. de ……….. de 2021

Señora:

Lic. Janeth Velarde de Medina

GERENTE GENERAL

**Presente. -**

**REF.: SOLICITUD CANCELACIÓN DE PRESTACIONES**

Estimada Licenciada:

Mediante la presente y considerando que mi persona se encuentra ya en el Servicio Pasivo de mi respectiva fuerza, solicito se pueda proceder con la devolución de mis aportes como afiliado de la Mutualidad más el rendimiento obtenido en la misma, para esto adjunto a la presente los requisitos exigidos por la Mutualidad.

Deseándole éxitos en las funciones que desempeña, saludo a usted, atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_