

SOLICITUD DE CAMBIO DE BENEFICIARIO REPRESENTANTE

Yo, _____, soy el actual Beneficiario Representante de los beneficios recibidos en nombre de _____, quien recibe _____ beneficios de acuerdo con el/los Número(s) de reclamación _____.

Deseo transferir mis tareas como Beneficiario Representante al Director de _____ DDSOO para el/los beneficio(s) antes mencionados.

Firma

Fecha