

SOLICITUD CAMBIO DE PLAN CASA

Fecha de solicitud:

Número de afiliado:

Tipo y número de documento: LE LC DNI N°:

Apellido y nombre completo:

Plan al que se encuentra afiliado:

Integral CASABas
 Parcial CASAMed
 Programa Joven CASAPlus
 Novel Origen
 Coseguro CASA Origen +

Este plan seguirá vigente hasta el:

Plan al que solicita el cambio:

CASABas
 CASAMed
 CASAPlus
 Origen
 Origen +

Este plan entrará en vigencia a partir del:

Motivo/observaciones:

PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL DE LA CAJA DE ABOGADOS

Deuda CASA: Si No

Devolución de credenciales: Si No

Importante: Si registra deuda CASA, no se podrá dar ingreso a la presente solicitud.

Documentación afiliatoria que se entrega:

Reglamento del plan y Anexo IV Credencial/es provisoria/s

Lugar y fecha: _____

Firma y sello del empleado que intervino

Firma y aclaración del afiliado