

REF. TRÁMITE N° _____**AFILIADO** _____**SOLICITA** _____**Directorio:**

Visto los presentes actuados, la Comisión de Prestaciones aconseja _____

OBSERVACIONES / _____

El Directorio en su reunión de fecha _____ de _____ de 20____ según consta en el Acta N° _____, RESUELVE: aprobar el dictamen precedente. En consecuencia, deberán pasar las presentes actuaciones al sector trámites de excepción.

DIRECTORIO