

ETORKIZUNA, EPSV DE EMPLEO

Muy Sres. Míos:

Por la presente solicito realicen las gestiones oportunas para traspasar el plan del cual soy titular, según se indica a continuación:

Datos de la persona asociada:

Nombre y apellidos:

NIF:

NÚMERO DEL PLAN A TRASPASAR (ORIGEN):

NÚMERO DEL PLAN RECEPTOR (DESTINO):

Atentamente,

Fdo.

En _____ a ____ de _____ de _____.