

# Planilla de Traslados - 2024

Adjuntar este Documento en "original"  
junto a la Factura o Recibo que emita



Razón Social del Transporte .....

Dejo constancia que el Afiliado .....

Con domicilio en ..... Fue trasladado durante el mes de ..... 2024

Hacia la prestación de ..... Con domicilio en .....

Día	Fecha	Firma del Titular o Tutor
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		

Día	Fecha	Firma del Titular o Tutor
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		

Día	Fecha	Firma del Titular o Tutor
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		

Día	Fecha	Firma del Titular o Tutor
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		

Día	Fecha	Firma del Titular o Tutor
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		

Firma del Titular o Tutor

Aclaración .....

N° DNI

### Importante:

Se deberá anexar 1 (una) Planilla por cada Destino que realice el Afiliado.  
Ejemplo: Traslado a Escolaridad + Traslado a Kinesiología = Adjuntar 2 Planillas.