

MODIFICACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DECLARADO EN LA SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE SERVICIOS ELECTRÓNICOS

Fecha: ____ / ____ / ____

Escribano

☐

Empleado

☐

Jubilado

☐

DATOS DEL AFILIADO

Nombre _____

N.º de afiliado _____ Documento _____

Correo electrónico _____

Se solicita la certificación notarial de la firma puesta al pie de este documento (en caso de no ser presencial)

FIRMA Y RECEPCIÓN

Firma del afiliado / solicitante

Funcionario receptor

Fecha recibido
