

Solicitud de Eliminación MPI RUN

Datos del Solicitante

Apellido y Nombre:

Localidad:

Cargo:

Código de Legajo que contiene la MPI:

CODIGO	NOMBRE Y APELLIDO

Medida/s MPI a Eliminar:

FECHA	TIPO INTERVENCION	USUARIO ALTA

Justificación de eliminación del dato.

.....
Firma Responsable Superior