



SE SOLICITA DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS. -

SEÑOR
DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (I.H.S.S.)

Yo _____, mayor de edad, hondureño ^(a) y de éste domicilio, empleado ^(a) de la Empresa _____, con Carné de Afiliación N° _____, actuando en mi condición PERSONAL..... ☐ APODERADO LEGAL..... ☐ REPRESENTANTE LEGAL..... ☐.

Con el debido respeto comparezco ante usted señor Director, a SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN DE LOS DOCUMENTOS, que obran en el EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO N° _____, los cuales se detallan:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Al Señor Director Ejecutivo del Instituto Hondureño de Seguridad Social ^(I.H.S.S.), respetuosamente Pido: Admitir el presente documento, darle el trámite de Ley correspondiente y en cuanto a lo solicitado resolver de conformidad a derecho.

Tegucigalpa, M.D.C, _____ del mes de _____ del año 201____.

FIRMA