



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.....☐
- GESTOR OFICIOSO.....☐

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