



Fecha: __/__/__

Señores Junta Directiva

ASOUTN

Yo _____ Cédula _____

Hago efectiva mi renuncia a la Asociación Solidarista de Trabajadores de la UTN a partir del día ____ de _____ del 202___. Dando por entendido que a partir de esta fecha renuncio de igual manera a todos los beneficios que implica ser asociado activo de la ASOUTN.

Firma del asociado

Firma de recibido: _____

Fecha recibida: _____