

Ciudad: _____

Fecha: _____

Nombre de la nueva EPS: _____

Dirección de la nueva EPS: _____

Asunto: Solicitud de traslado de EPS

Estimado/a _____:

Por la presente, me dirijo a usted para solicitar el traslado de mi afiliación de _____ a _____. Mis datos son los siguientes:

Número de identificación: _____

Nombre completo: _____

Dirección actual: _____

Teléfono: _____

Motivo del traslado: _____

Adjunto a esta carta, encontrará los documentos requeridos para el proceso de traslado, que incluyen:

- Copia de mi cédula de identificación
- Certificado de afiliación de _____

Le agradezco su atención a este asunto y espero que mi solicitud sea procesada de manera oportuna.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____