



**SOLICITUD DE DEVOLUCION DE COTIZACIONES**

San Salvador,

de 2010

Señores  
IPSFA  
**Depto. De Afiliación y Operaciones**  
Presente

Atentamente solicito a ustedes, devolución de cotizaciones de (l) (los) señor (es), según detalle:

Cotización Laboral  Cotización Patronal  Laboral y Patronal

Codigo Empleador Ipsfa :70081

No	Afiliación	Nombres y apellidos	Periodo de Devolución		
			DESDE	HASTA	MONTO
<b>TOTAL</b>					<b>\$0,00</b>

En concepto de Devolución de cotización laboral y patronal por estar de Alta.

Sin otro particular,

**Nota:**

**1) Si se requiere reintegro a traves de Cheque completar los siguientes campos:**

Empresa: \_\_\_\_\_

Sello: \_\_\_\_\_ Firma de Representante Legal  
ó Responsable de RRHH: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**2) Si la Devolución se requiere por depósito a Cuenta, favor completar los siguientes campos:**

**Bancos Autorizados: Agrícola, HSBC, Scotiabank y Citi.**

Banco: \_\_\_\_\_ No de CTA: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ ó Responsable de RRHH: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

