

Valera, ____ de _____ de ____

**CIUDADANO
LIC. LENIN BARRETO
DIRECTOR DE INGRESOS MUNICIPALES
CIUDAD**

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad Nro. _____, muy respetuosamente me dirijo a Ud., en la oportunidad de solicitar la Constancia de Inactividad de la (s) Empresa (s) que a continuación detallo, ya que es un Requisito exigido por el Seguro Social para tramitar mi **Pensión por incapacidad**.

Agradeciendo de antemano su receptividad a lo antes expuesto.

C.I. Nro. V-_____

Solicitante