

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 desincorporarme del sistema
y seguir cotizando por la empresa que actualmente laboro.

Agradeciendo de antemano su receptividad a lo antes expuesto.

C.I. Nro. V-_____

Solicitante