

DESISTIMIENTO DE RECURSO IMPUGNATIVO O FACILIDAD DE PAGO VIGENTE

Lima,

Señor:

Sub Gerente de Cobranzas y Transferencias de la Gerencia de Contabilidad
ó Jefe de la Oficina de Finanzas de la Red Asistencial.....

Presente.-

La empresa....., con RUC o Documento de Identidad (DNI, Carnet de Extranjería y otros) Nro.....,debidamente representado por con DNI Nro.....(Solo en caso que se actué en representación legal de la empresa), me presento y digo:

Que, habiendo solicitado el acogimiento al Régimen de Facilidades de Pago, Acuerdo de Consejo Directivo N° 51-14-ESSALUD-2008 y teniendo:

Recurso impugnativo interpuesto de fecha/...../.....ó facilidad de pago vigente otorgada al amparo del Acuerdo del Consejo Directivo N° 62-22-ESSALUD-200(), cuya resolución aprobatoria fue la Res.Nro., me **DESISTO** voluntariamente del mismo, ante su Despacho.

El recurso impugnativo o facilidad de pago por cual me desisto corresponde a las siguientes Resoluciones de Cobranzas:

.....
.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, quedo de Usted

Atentamente,

.....
Nombre, Sello y Firma Legalizada del Empleador
o representante legal (*)

(*) El representante legal deberá contar con poder especial, vigente y suficiente en el que deberá señalar expresamente las facultades para efectos de desistimiento, acompañara copia de dicha facultad.