



ALCALDÍA DE PEREIRA

**REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS O
SUGERENCIAS**

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 1853**

AÑO	MES	DIA
2015	8	26

Fecha:26 de agosto de 2015	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:NORIDA SORAYA ITURRI SEGURA	
Identificación:1104431425	Dirección:CALLE 48A #5A-26
Tel fijo:6359715 Celular:3122841962	E-mail:personeriayopal@hotmail.com
Ciudad: Yopal, CASANARE	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico	
Funcionario que lo atendió:ninguno	
Descripción:Yopal-Casanare Agosto 26 de 2015 Señores ALCALDIA DE PEREIRA E.S.D. ASUNTO: SOLICITUD DE DESAFILIACION SISBEN Yo, NORIDA SORAYA ITURRI SEGURA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 1.104.431.425, residente en Yopal-Casanare, de manera respetuosa y acogíendome a lo consagrado ene el Artículo 23 de la C.P.C., le solicito: 1. DESAFILIACION INMEDIATA DEL SISBEN DE PEREIRA. Lo anterior, teniendo en cuenta que resido actualmente en la ciudad de Yopal, junto con mi esposo e hijo, situación que nos lleva a inscribirnos en este municipio y acceder a los subsidios del Gobierno, como la salud. Es de aclarar que mi hija VALERIN JOHANA MARIN ITURRI, nació el 11 de agosto de 2015 en el Hospital de Yopal, y es necesario afiliarla a una EPS que tenga sede en este municipio. Agradezco la colaboración Cordialmente NORIDA SORAYA ITURRI SEGURA	
Anexos:	
Clasificación: No clasificada	

SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO