TODO CAMBIO DE TRASLADO DEBE SER INFORMADO A JUNTA DE ADMISION MEDIANTE EXPEDIENTE CON DOCUMENTACION RESPALDATORIA, AL MENOS CON 15 DIAS DE ANTERIORIDAD.

SE OTORGA COBERTURA DESDE PRESENTACION DE EXPEDIENTE DE ACUERDO AL CRITERIO SOLICITADO.

EL TRANSPORTISTA DEBE ESTAR EN NUESTRO LISTADO DE PRESTADORES O PRESENTAR DOCUMENTACION PARA REALIZAR EL TRASLADO. PUEDE SOLICITAR LOS REQUISITOS POR EL WPP 387 – 5320413 VIA MENSAJES.

SOLO SE RECIBIRA UN CAMBIO DE TRANSPORTISTA JUSTIFICADO ANUAL CON COBERTURA YA OTORGADA.

EN CASO DE CONTAR CON AMPARO ADJUNTAR AL EXPEDIENTE. (SENTENCIA Y/O RESUELVO DEL MISMO.

LOS REINTEGROS DE TRASLADO SE PRESENTAN EN ESPAÑA Nº782.-

POR CAMBIO DE TRANSPORTISTA

1.- NOMBRE Y APELLIDO DEL TRANSPORTISTA / NUMERO DE EXPTE

REQUISITOS DE TRASLADO 2027

- **NOTA DIRIGIDA AL DR MARTIN BACCARO**
- **COPIA DEL CUD VIGENTE**
- **FORMULARIOS COMPLETOS (2)**
- **ANTECEDENTE DE COBERTURA 2026**

SUB GERENCIA DE JUNTA DE ADMISION
TEL: 4323151 – WPP 387 – 5320413
MITRE Nº 355
CORREO ELECTRONICO: juntaadmision@ipssalta.gov.ar