



Montevideo, _____ de _____ de _____

Señores

Blue Cross & Blue Shield de Uruguay

Presente

Por la presente les comunico el cambio de mi domicilio (marcar con una cruz el o los domicilios modificados):

Mi nuevo domicilio real es _____

_____ Localidad _____,
teléfono _____, e-mail _____.

Mi nuevo domicilio contractual/cobro es _____

_____ Localidad _____,
Teléfono _____.

Muchas gracias,

Firma del Titular: _____

Aclaración de Firma: _____

NOTA: 1) Para nuestro control, solicitamos completar ambos domicilios.

2) Solicitamos remitir el presente firmado a Rambla República de México 6405 o en su defecto por mail a clientes@bcbsu.com.uy.