Bogota, 20 de marzo de 2021

Señores:

CAFESALUD E.P.S

**ASUNTO: SOLICITUD DE TRASLADO DE LOS SERVICIOS DE LA EPS POR CAMBIO DE CIUDAD**

Cordial saludo.

Por medio de la presente, yo SEBASTIAN ESTIBEN TORRES TORRES identificado con número de documento 798.092, manifiesto que por razones laborales y de índole personal mi familia y yo nos hemos cambiado de residencia a la Ciudad de Bucaramanga. mi núcleo familiar está conformado por mi esposa ANA MARIA PREGONERO identificada con número de documento 674.189; y mis hijos: JOAN ESTIBEN TORRES PREGONERO, Tarjeta de identidad 81.944 Por este motivo, solicito cordialmente a la E.P.S CAFESALUD E.P.S que me permita realizar el traslado de la prestación de los servicios de salud a mi núcleo familiar y a mí, a la Ciudad de Bucaramanga donde actualmente residimos; es decir, para que seamos atendidos en un centro médico de Bucaramanga.

 Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SEBASTIAN ESTIBEN TORRES TORRES

**C.C** 798.092

**Dirección: Cr50 39 - 87**

**Celular: 315 6693575**