[Nombre completo]

[Dirección]

[Ciudad]

[Teléfono]

[Correo electrónico]

[Fecha]

[Nombre de la EPS]

Attn: [Departamento o área correspondiente]

[Dirección]

[Ciudad]

Asunto: Derecho de Petición de Desvinculación de EPS

Estimados señores,

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con [Tipo de identificación] número [Número de identificación], me dirijo respetuosamente a ustedes en mi calidad de afiliado(a) a la [Nombre de la EPS], para presentar el presente Derecho de Petición con el objetivo de solicitar mi desvinculación de la EPS, de acuerdo con lo establecido en la ley colombiana.

Motivado(a) por [explicar claramente el motivo de la solicitud de desvinculación], les solicito amablemente llevar a cabo los trámites necesarios para proceder con mi desafiliación de la [Nombre de la EPS].

Fundamento mi petición en los siguientes argumentos y consideraciones legales:

[Mencionar los fundamentos legales que respaldan la solicitud de desvinculación, haciendo referencia a la normativa aplicable, como la Ley 1751 de 2015 y demás normas pertinentes].

[Incluir cualquier detalle o circunstancia relevante que sustente la solicitud de desvinculación, como cambios de residencia, insatisfacción con los servicios prestados, entre otros].

Por lo anterior, solicito a ustedes que se sirvan:

Confirmar la recepción de este derecho de petición dentro de los términos establecidos por la ley.

Realizar los trámites necesarios para mi desvinculación de la [Nombre de la EPS] en un plazo máximo de quince (15) días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de este documento, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.

Notificarme por escrito sobre la resolución adoptada en relación a mi solicitud de desvinculación, indicando los fundamentos de la decisión tomada y los pasos a seguir para completar el proceso.

Adjunto a este derecho de petición copia de mi documento de identidad [adjuntar copia del documento de identidad] y cualquier otro documento o evidencia que respalde mi solicitud.

Agradezco de antemano su pronta atención y respuesta a mi solicitud.

Cordialmente,

[Nombre completo]

[Número de identificación]

[Firma]

CC: [Lista de copias a personas o entidades pertinentes, si aplica]