



SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

A la Secretaría de Finanzas:

Fecha de Solicitud N° Asignado

...../...../.....

SOLICITANTE

FALLECIDO

Apellido/s: Apellido/s:

Nombre/s: Nombre/s:

Parentesco: N° Legajo:N° Afiliado:

Domicilio (part.):C.P : Domicilio (part.):.....

Localidad:Prov.: Localidad:Prov.:

TeL.(part.):Tel(Cel): Tipo Doc:N° Doc:

Tipo Doc:N° Doc:

N° de C.U.I.L:

E-mail:

CBU:.....

.....
Firma y Aclaración (solicitante)

TENGA EN CUENTA QUE ESTE SUBSIDIO ES EXCLUSIVAMENTE POR FALLECIMIENTO DEL JUBILADO AFILIADO (NO INCLUYE AL CONYUGE).

Quien suscribe, solicita a la Comisión Directiva del S.U.P.A.R.A el:

Subsidio por Fallecimiento

Para la cual adjunto:

- 1) Certificado de defunción del jubilado Afiliado (fotocopia simple).
- 2) Recibo de la Caja Complementaria del jubilado afiliado (fotocopia simple)
- 3) Documentación del solicitante autorizado (fotocopia simple).

En caso de ser: * Cónyuge, adjuntar Acta de Matrimonio y DNI

* Hijo, adjuntar partida de nacimiento o libreta de familia y DNI

* Si posee hermanos, presentar carta de autorización confeccionada por los mismos en donde acrediten su conformidad para que el solicitante sea el único beneficiario del cobro del subsidio.

CONFECCIONADO

SUPERVISADO

SECRETARIO INTERVINIENTE

.....

.....

.....