



| SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO |

Resolución N° 18/2008

El que suscribe
Matrícula N°.....solicita su incorporación al subsidio por fallecimiento instituido por el colegio, de acuerdo a las condiciones establecida por la resolución del Consejo Directivo N° 18, de fecha 26 de marzo de 2008, que declara conocer y aceptar, consignando seguidamente sus datos personales:

DATOS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

Tipo:

Calle:

N°:

Localidad:

Partido:

Fecha de Nacimiento:.....

CONSIGNA BENEFICIARIO/S: Consignar Apellido, nombres completos, domicilio y documento de identidad e indicar la proporción del beneficio en el caso que fueran más de uno.

.....
.....
.....

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN Y DNI

| CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN AL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO |

Conste por el presente que Don:

Se encuentra incorporado a partir del: / /

Al subsidio por fallecimiento instituido por Resolución del Consejo Directivo N° 18/2008

.....
LUGAR Y FECHA

.....
FIRMA Y SELLO