



Caja de Seguridad Social  
para los Profesionales  
del Arte de Curar de la  
Provincia de Santa Fe

SEDE

25 de Mayo 1867 – Santa Fe (3000) – Santa Fe  
Tel./Fax (0342) 4593385 - (Líneas rotativas)

DELEGACIÓN

Jujuy 2150/54 – Rosario (2000) – Santa Fe  
Tel./Fax (0341) 4251158 (Líneas rotativas)

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO  
EXTRAORDINARIO**

Afil. Nº .....

Señor Presidente: .....

El abajo firmante: .....

Doc. De Identidad ..... domiciliado en .....

....., instituye beneficiario del  
Subsidio Extraordinario a: (Nombre, Apellido, Doc. De Identidad, Domicilio y Tel.)

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

..... de .....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Aclaración

**Reservado para la caja**

Señor

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

Santa Fe, .....

Sirv. citar Afil. Nº .....

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., acusando recibo del formulario con la designación de beneficiarios del Subsidio Extraordinario remitido el

.....