



## DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO EXTRAORDINARIO

Afiliado N°:

Señor Presidente:

El abajo firmante:

Doc. de Identidad:  domiciliado en

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

Lugar  Fecha  /  /

-----  
FIRMA Y ACLARACIÓN

**Reservado para la caja**

Señor  Santa Fe,

Serv. citar Afil. N°:

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

-----