



## ANEXO SOLICITANTES

FOR-SEP-003

### SUBSIDIO POR SEPELIO - REINTEGRO DE GASTOS

FORMULARIO A COMPLETAR CUANDO EXISTEN MÁS DE 3 SOLICITANTES

#### 1- DATOS PERSONALES DEL AFILIADO FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

--	--

FECHA DE FALLECIMIENTO

DOCUMENTO

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

--	--	--	--	--

#### 2- SOLICITANTES NO INCLUIDOS EN FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO POR SEPELIO - REINTEGRO DE GASTOS

##### SOLICITANTE 4

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A  CONVIVIENTE/A  HIJO/A  EX CONYUGE  NIETO  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRONICO

--

##### DOMICILIO

CALLE:		N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:			

##### SOLICITANTE 5

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A  CONVIVIENTE/A  HIJO/A  EX CONYUGE  NIETO  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRONICO

--



<b>DOMICILIO</b>									
CALLE:				N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:			PROVINCIA:				

**SOLICITANTE 6**

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A  CONVIVIENTE/A  HIJO/A  EX CONYUGE  NIETO  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO		CELULAR			NRO TELEFONO	
DÍA	MES	AÑO	TIPO	NUMERO	COD PAIS	COD AREA			
<input type="text"/>	+54	0 <input type="text"/>	15	<input type="text"/>					

CORREO ELECTRONICO

<b>DOMICILIO</b>									
CALLE:				N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:			PROVINCIA:				

**EN CASO DE EXISTIR MÁS SOLICITANTES, DEBERÁ COMPLETAR OTRO FORMULARIO ANEXO COMO ESTE.**

**CONFORMIDAD DE NOTIFICACIONES POR MAIL**

PRESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME NOTIFIQUE LA RESOLUCION QUE SE DICTE AL CORREO ELECTRONICO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE FORMULARIO.

**ACLARACION**

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERA SER FIRMADO SI SE PRESENTA EN FORMATO PAPEL IMPRESO. NO SERA NECESARIA LA FIRMA MANUSCRITA SI LA SOLICITUD SE ENVIA POR UN MEDIO DIGITAL, EN CUYO CASO DEBERÁ COMPLETAR TODA LA INFORMACION Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVES DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

/  /   
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE FIRMA