



SOLICITUD SUBSIDIO EXTRAORDINARIO FOR-EXT-001

1- DATOS DEL AFILIADO FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

--	--

FECHA DE FALLECIMIENTO DOCUMENTO

DÍA - MES - AÑO TIPO NUMERO

--	--	--	--	--

2 - DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES

SOLICITANTE 1

VÍNCULO CON EL AFILIADO:

BENEFICIARIO DESIGNADO

HEREDERO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO

TIPO NUMERO

CELULAR

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

					+54	0		15	
--	--	--	--	--	-----	---	--	----	--

CORREO ELECTRONICO

--

DOMICILIO

CALLE:		Nº		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:			

SOLICITANTE 2

VÍNCULO CON EL AFILIADO:

BENEFICIARIO DESIGNADO

HEREDERO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO

TIPO NUMERO

CELULAR

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

					+54	0		15	
--	--	--	--	--	-----	---	--	----	--

CORREO ELECTRONICO

--

DOMICILIO

CALLE:		Nº		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:			



SOLICITANTE 3

VÍNCULO CON EL AFILIADO:

BENEFICIARIO DESIGNADO

HEREDERO

APELLIDOS Y NOMBRES

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

CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO

CALLE:	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	DPTO.	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>		

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