

VALIDEZ LEGAL.

ANEXO SOLICITANTES DE SUBSIDIO FOR-EXT-002 EXTRAORDINARIO

DEBERÁ COMPLETARSE ESTE FORMULARIO CUANDO LOS SOLICITANTES SON MÁS DE 3.

1- DATOS DEL AFILIADO FALLECIDO **APELLIDOS Y NOMBRES** NRO DE AFILIADO FECHA DE DESIGNACIÓN **DOCUMENTO** NÚMERO 2 - SOLICITANTES NO INCLUIDOS EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO EXTRAORDINARIO **SOLICITANTE 4 VÍNCULO CON EL AFILIADO:** BENEFICIARIO DESIGNADO **HEREDERO APELLIDOS Y NOMBRES FECHA DE NACIMIENTO DOCUMENTO CELULAR** MES ΑÑΟ TIPO NÚMERO COD PAÍS COD ÁREA NRO TELÉFONO 15 +54 0 DOMICILIO ELECTRÓNICO SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL **DOMICILIO** CALLE: Ν° PISO: DPTO. C.P.: LOCALIDAD: PROVINCIA: **SOLICITANTE 5 VÍNCULO CON EL AFILIADO:** BENEFICIARIO DESIGNADO **HEREDERO APELLIDOS Y NOMBRES FECHA DE NACIMIENTO DOCUMENTO CELULAR** NÚMERO COD ÁREA NRO TELÉFONO MES AÑO TIPO COD PAÍS +54 0 15 DOMICILIO ELECTRÓNICO SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA



DO	NΛI	\sim 1	1.17	\cap
1)()	IVII	U.I		

DOMICILIO	0											
CALLE:							N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:					PROV	/INCIA:				
SOLICITA	NTE 6											
VÍNCULO	CON EL AFILIA	NDO:	BEI	NEFICIARIO	DESIGN	IADO		HER	EDERO			
APELLIDO	S Y NOMBRES		_									
	A DE NACIMIENT		ENTO	\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		CELULAR	•			IDO TEL ÉSO		
DÍA -	MES - A	AÑO TIPO		NÚMERO		COD PAÍS		D ÁREA	[NRO TELÉFO		
						+54	0		15			
DOMICILIO	O ELECTRÓNICO	J										
SOLICITO	QUE SE ME CURSI	EN TODAS I AS N	OTIFICAC	IONES AL DO	OMICILIO I	EL ECTDÓNIA	CO CON	ISTITLIÍN	O 1 VS CI	ΙΛΙ Ες ΤΕ	NDD (N (DI ENIA
VALIDEZ LE		IN TODAS LAS N	OTIFICAC	IONES AL DO	JIVIICILIO I	LLCTROINI	CO CON	13111010	O, LAS CC	JALLS IL	NDRANI	LLINA
DOMICILIO	0											
CALLE:							N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:					PROV	/INCIA:				
ACLARACI EL PRESEN	IÓN ITE FORMULARIO) DEBERA SER FIF	RMADO SI	SE PRESENT	TA EN FOF	RMATO PAF	PEL IMP	RESO.				
NO SERA N	NECESARIA LA FI NFORMACIÓN Y E	RMA MANUSCRI	TA SI LA S	SOLICITUD S	E ENVIA F	OR UN ME	DIO DIO	SITAL, EN			ERÁ CON	MPLETA!
_	FECHA			l	FIRMA			_	CERTIFIC	ACIÓN D	E FIRMA	
				ı	FIRMA			_	ACLARA	ACIÓN DE	FIRMA	
					FIRMA			_	ACLARA	ACIÓN DE	FIRMA	_