



SOLICITUD DE PENSIÓN

FOR-PEN-001

1- DATOS PERSONALES DEL AFILIADO FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

FECHA DE FALLECIMIENTO

DOCUMENTO

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NÚMERO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ESTADO CIVIL

- SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A SEPARADO/A DE HECHO
 UNION CONVIVENCIAL/CONVIVENCIA DE HECHO

DOMICILIO

CALLE:	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	DPTO.	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>		

2- DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES DE PENSION

SOLICITANTE 1

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

- VIUDO/A CONVIVIENTE HIJO/A EX CONYUGE NIETO

APELLIDOS Y NOMBRES

<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NÚMERO

COD PAÍS

COD ÁREA

NRO TELÉFONO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	+54	0	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----	---	----------------------	----	----------------------

DOMICILIO ELECTRÓNICO

<input type="text"/>

SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL.

ESTADO CIVIL

- SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A SEPARADO/A DE HECHO
 UNION CONVIVENCIAL/CONVIVENCIA DE HECHO

DOMICILIO

CALLE:	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	DPTO.	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>		



SOLICITANTE 2

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A CONVIVIENTE HIJO/A EX CONYUGE NIETO

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO		CELULAR		NRO TELÉFONO	
DÍA	MES	AÑO	TIPO	NÚMERO	COD PAÍS	COD ÁREA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	+54	0 <input type="text"/>	15	<input type="text"/>

DOMICILIO ELECTRÓNICO

SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL.

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A SEPARADO/A DE HECHO
 UNION CONVIVENCIAL/CONVIVENCIA DE HECHO

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"/>				

ACLARACIÓN

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 INFORMACIÓN Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVES DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

/ /

FECHA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA