

BENEFICIARIOS SUBSIDIO EXTRAORDINARIO FOR-PRE-004

| 1- DATOS | PERSONALES I | DEL AFILIADO | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------|----------|---------------|--------------------|--------|-------------|-----------|------------|----------|------|
| APELLIDO | S Y NOMBRES | | | | | | | 1 | NRO DE | AFILIAD(| O |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 2- DATOS | PERSONALES I | DE LOS BENEF | ICIARIO | S DEL SUBSID | OIO EXTRAORI | DINA | RIO | | | | |
| BENEFICIA | ARIO 1 | | | | | | | | | | |
| APELLIDO | S Y NOMBRES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FECHA DÍA - | DE NACIMIENTO | | ENTO | NÚMERO | CELULA COD PAÍS | λR | COD ÁREA | | NRO TELÉFO | INO | |
| | | | | | +54 | 0 | | 15 | | | |
| DOMICILIO | D ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| SOLICITO Ç VALIDEZ LE | QUE SE ME CURSEN EGAL. | N TODAS LAS NO | OTIFICAC | IONES AL DOMI | CILIO ELECTRÓN | VICO (| CONSTITUÍDO |), LAS Cl | JALES TE | NDRÁN PI | LENA |
| DOMICIL | IO | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | N | 0 | PISO: | | DPTO. | |
| C.P.: | | LOCALIDAD: | | | | PI | ROVINCIA: | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| BENEFICIA | ARIO 2 | | | | | | | | | | |
| | S Y NOMBRES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FECHA | DE NACIMIENTO | DOCUME | -NTO | | CELULA | AR | | | | | |
| DÍA - | | | | NÚMERO | COD PAÍS | | COD ÁREA | | NRO TELÉFO | NO | |
| | | | | | +54 | 0 | | 15 | | | |
| DOMICII I | O ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | |
| DOMICILIC | J ELECTRONICO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| SOLICITO Ç VALIDEZ LE | QUE SE ME CURSEN EGAL. | N TODAS LAS NO | JIIFICAC | IONES AL DOMI | CILIO ELECTRON | AICO (| CONSTITUIDO |), LAS Cl | JALES TE | NDRAN PI | LENA |
| DOMICIL | IO | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | N | 0 | PISO: | | DPTO. | |
| C.P.: | | LOCALIDAD: | | | | | ROVINCIA: | | | | |
| C.F | | LOCALIDAD. | | | | | NOVINCIA. | | | | |



| APELLIDOS Y NO | MBRES | | | | | | |
|---|--------------|-------------------|--------------------|---------------------|--------------|------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| FECHA DE NA | | DOCUMENTO | NÚMERO | CELULAR COD PAÍS | COD ÁREA | | NRO TELÉFONO |
| | | | | +54 | 0 | 15 | |
| DOMICILIO ELEC | TRÓNICO | | | | | | |
| SOLICITO QUE SE N /ALIDEZ LEGAL. | ME CURSEN TO | DDAS LAS NOTIFICA | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | O CONSTITU | ÍDO, LAS C | UALES TENDRÁN PLE |
| DOMICILIO | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | N° | PISO: | DPTO. |
| C.P.: | LC | CALIDAD: | | | PROVINCIA | ۷: | |
| DOMICILIO ELEC | TRÓNICO | | | +54 | 0 | 15 | |
| • | ИЕ CURSEN TO | DDAS LAS NOTIFICA | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | O CONSTITU | ÍDO, LAS C | UALES TENDRÁN PLE |
| /ALIDEZ LEGAL. | ME CURSEN TO | DDAS LAS NOTIFICA | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | O CONSTITU | ÍDO, LAS C | UALES TENDRÁN PLE |
| ALIDEZ LEGAL. DOMICILIO | ME CURSEN TO | DDAS LAS NOTIFICA | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | | | |
| DOMICILIO CALLE: | | | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | N° | PISO: | UALES TENDRÁN PLE |
| DOMICILIO CALLE: C.P.: | | DDAS LAS NOTIFICA | CIONES AL DOMICILI | O ELECTRÓNIC | | PISO: | |
| VALIDEZ LÉGAL. DOMICILIO CALLE: C.P.: EN CASO QUE D | LO | | | | N° PROVINCIA | PISO: | |

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL FUNCIONARIO CERTIFICANTE (AUTORIDAD JUDICIAL, ESCRIBANO PÚBLICO O PERSONAL DE LA CPAC)