



ANEXO BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO EXTRAORDINARIO

FOR-PRE-005

DEBERÁ COMPLETARSE ESTE FORMULARIO CUANDO LOS DESIGNADOS SON MÁS DE 4.

1- DATOS PERSONALES DEL AFILIADO TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

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

FECHA DE DESIGNACIÓN
DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO
TIPO

NÚMERO

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

BENEFICIARIOS NO INCLUIDOS EN EL FORMULARIO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO EXTRAORDINARIO:

BENEFICIARIO 5

APELLIDOS Y NOMBRES

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

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO
TIPO

NÚMERO

CELULAR

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.

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"/> | | |

BENEFICIARIO 6

APELLIDOS Y NOMBRES

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

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO
TIPO

NÚMERO

CELULAR

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.

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"/> | | |



DESIGNADO 7

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.

| 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"/> | | | | |

DESIGNADO 8

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.

| 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"/> | | | | |

EN CASO DE EXISTIR MÁS SOLICITANTES, DEBERÁ COMPLETARSE EN OTRO FORMULARIO COMO ESTE.

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

CERTIFICACIÓN DE FIRMA