



## ANEXO SOLICITANTES

FOR-SEP-003

### SUBSIDIO POR SEPELIO - REINTEGRO DE GASTOS

FORMULARIO A COMPLETAR CUANDO EXISTEN MÁS DE 3 SOLICITANTES

#### 1- DATOS PERSONALES DEL AFILIADO FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

--	--

FECHA DE FALLECIMIENTO

DOCUMENTO

DÍA - MES - AÑO TIPO NÚMERO

--	--	--	--	--

#### 2- SOLICITANTES NO INCLUIDOS EN FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO POR SEPELIO - REINTEGRO DE GASTOS

##### SOLICITANTE 4

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A 
  CONVIVIENTE 
  HIJO/A 
  EX CONYUGE 
  NIETO 
  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA - MES - AÑO TIPO NÚMERO COD PAÍS COD ÁREA NRO TELÉFONO

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

DOMICILIO ELECTRÓNICO

--

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

##### DOMICILIO

CALLE:		N°		PISO:		DPTO.	
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:					

##### SOLICITANTE 5

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A 
  CONVIVIENTE 
  HIJO/A 
  EX CONYUGE 
  NIETO 
  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA - MES - AÑO TIPO NÚMERO COD PAÍS COD ÁREA NRO TELÉFONO

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

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"/>	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 6**

VINCULO CON EL AFILIADO FALLECIDO

VIUDO/A
  CONVIVIENTE
  HIJO/A
  EX CONYUGE
  NIETO
  OTRO

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"/>	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"/>		

EN CASO DE EXISTIR MÁS SOLICITANTES, DEBERÁ COMPLETAR OTRO FORMULARIO ANEXO 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

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE FIRMA



---

FIRMA

---

ACLARACIÓN DE FIRMA