



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

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

--	--	--	--	--

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

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

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

CORREO ELECTRONICO

--

DOMICILIO

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

SOLICITANTE 5

VÍNCULO CON EL AFILIADO:

BENEFICIARIO DESIGNADO

HEREDERO

APELLIDOS Y NOMBRES

--

FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO

CELULAR

DÍA

MES

AÑO

TIPO

NUMERO

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

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

CORREO ELECTRONICO

--

DOMICILIO

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



SOLICITANTE 6

VÍNCULO CON EL AFILIADO:

BENEFICIARIO DESIGNADO

HEREDERO

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO	CELULAR	NRO TELEFONO	
DÍA - MES - AÑO	TIPO NUMERO	COD PAIS COD AREA		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	+54 0 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	

CORREO ELECTRONICO

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 COMPLETARSE EN OTRO FORMULARIO COMO ESTE.

CONFORMIDAD DE NOTIFICACIONES POR MAIL

PRESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME NOTIFIQUE LA RESOLUCION QUE SE DICTE AL CORREO ELECTRONICO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE FORMULARIO.

ACLARACION

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

/ /
FECHA

FIRMA

CERTIFICACIÓN DE FIRMA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA