

SOLICITUD DE SUBSIDIO

DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA..... /..... /.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:..... C.POSTAL:..... PROVINCIA:.....

DOCUMENTO:..... FECHA NAC.:..... /..... /..... LEGAJO.....

Subsidio solicitado

Nacimiento/Adopción

Casamiento

Fallecimiento

RESOLUCIÓN COMISIÓN DIRECTIVA

Aprobado el..... de..... de 200..... el subsidio solicitado por un monto de pesos.....(\$).

Abonado el:..... /..... /.....

C/cheque N°:.....

C/Banco:.....

p/ A.M.C.D.A

Firma del afiliado:.....

Aclaración.....

Sello y firma

Director/a

REQUISITOS: Titular o provisional en el cargo.

Solicitud completa y con firma y sello del director/a del establecimiento.

Estar al día con la cuota social y de servicios.

Actas correspondientes al subsidio solicitado, certificadas.

Nota: Utilice una fotocopia, conserve este cupón como original