

## SOLICITUD DE SUBSIDIO

Todos los datos consignados revisten el carácter de Declaración Jurada.

### DATOS DEL AFILIADO/A

AFILIADO/A N°: .....

FECHA SOLICITUD

FECHA EVENTO

APELLIDO Y NOMBRE: .....

TIPO Y N° DOCUMENTO: .....

DOMICILIO PARTICULAR: .....

LOCALIDAD: ..... CODIGO POSTAL: .....

TELEFONO PARTICULAR: ..... TELEFONO CELULAR: .....

Marcar el subsidio solicitado

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Matrimonio y/o Unión Civil       | 5 <input type="checkbox"/> Fallecimiento Familiar Afiliado/a |
| 2 <input type="checkbox"/> Nacimiento y/o Adopción          | 6 <input type="checkbox"/> Mudanza                           |
| 3 <input type="checkbox"/> Divorcio                         | 7 <input type="checkbox"/> Colonia de Verano particular      |
| 4 <input type="checkbox"/> Fallecimiento Afiliado/a Titular |  |

#### Documentación a acompañar a la solicitud de subsidio

1. Fotocopia simple de Acta de Matrimonio y/o Unión Civil.
2. Fotocopia simple de Partida de Nacimiento y/o de Adopción de Juzgado de Paz.
3. Fotocopia autenticada de Sentencia de Divorcio.
4. Fotocopia autenticada de documentación respaldatoria del vínculo con el afiliado titular.
5. Fotocopia autenticada de Certificado de Defunción/Libreta (Cónyuge/hijos/padres)
6. Fotocopia autenticada de Contrato de Locación/Escritura/Servicio a su nombre/factura original empresa de mudanza con requisitos exigidos por AFIP.
7. Recibo de Institución Registrada (requisitos exigidos por AFIP), a nombre del afiliado con mención de los/as hijos/as por el que se abona el servicio.

Declaro que los datos son fidedignos.

.....  
FIRMA Y ACLARACION SOLICITANTE

**IMPORTANTE: No se dará curso a la solicitud que se presente sin la documentación expresada anteriormente.**

#### USO INTERNO

OBSERVACIONES: .....

ORDEN DE PAGO N°: ..... FECHA DE PAGO: .....

.....  
FIRMA Y SELLO SECRETARIA INTERVINIENTE