

## Solicitud subsidio para GIMNASIO

DATOS DEL AFILIADO			
Nombre y apellido:	Fecha solicitud:     /     /		
Domicilio particular:	Localidad:		
Provincia:	Número afiliado:		
DATOS DEL GIMNASIO			
Nombre del gimnasio:	CUIT:		
Razón Social:	Localidad:		
Domicilio:	Código área telefónico:		
Provincia:	Número teléfono:		
MESES DE BENEFICIO DE GIMNASIO SOLICITADOS (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)			
<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Julio	<input type="checkbox"/> Octubre
<input type="checkbox"/> Febrero	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Noviembre
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Diciembre
FORMA DE PAGO CUOTA GIMANSIO	DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR		
<input type="checkbox"/> 1.- Efectivo <input type="checkbox"/> 2.- Transferencia bancaria electrónica <input type="checkbox"/> 3.- Débito en cuenta bancaria <input type="checkbox"/> 4.- Débito en tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> 1.- Factura de pago <input type="checkbox"/> 2.- Comprobante de transferencia electrónica <input type="checkbox"/> 3.- Comprobante de débito en cuenta bancaria <input type="checkbox"/> 4.- Copia del resumen de la tarjeta (identificar claramente el movimiento)		
<b>MONTO TOTAL SOLICITADO:</b> .....			
Firma y aclaración del afiliado: .....			
PARA USO INTERNO DE APERSES			
<input type="checkbox"/> Orden de pago N°: .....	Fecha transferencia:     /     /		
Firma responsable APERSES: .....			