

SOLICITUD DE SUBSIDIO ESPECIAL

PROGRAMA DE AHORRO SOLIDARIO

SAS 17

..... de de

Por la presente solicitamos a la Secretaría de Promoción Social el envío de un Subsidio Especial por:
 para lo cual adjuntamos la documentación correspondiente.

* Nombre y Apellido del Afiliado: Tel.:

* No de Afiliado a SUTEBA: Seccional:

Subsidio por Nacimiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Nacimiento: D.N.I.:

Subsidio por Adopción	Nombre y Apellido:
	Fecha de Guarda: D.N.I.:

Subsidio por Fallecimiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Fallecimiento: D.N.I.:

Subsidio por Casamiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Casamiento: D.N.I.:

Emitir Orden de Pago

O.P.No:

Nombre y Apellido:

D.N.I. - L.C. - L.E. No:

Firma Secretario de Promoción Social y Sello

ORIGINAL: PARA SUTEBA CENTRAL

SOLICITUD DE SUBSIDIO ESPECIAL

PROGRAMA DE AHORRO SOLIDARIO

SAS 17

..... de de

Por la presente solicitamos a la Secretaría de Promoción Social el envío de un Subsidio Especial por:
 para lo cual adjuntamos la documentación correspondiente.

* Nombre y Apellido del Afiliado: Tel.:

* No de Afiliado a SUTEBA: Seccional:

Subsidio por Nacimiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Nacimiento: D.N.I.:

Subsidio por Adopción	Nombre y Apellido:
	Fecha de Guarda: D.N.I.:

Subsidio por Fallecimiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Fallecimiento: D.N.I.:

Subsidio por Casamiento	Nombre y Apellido:
	Fecha de Casamiento: D.N.I.:

Emitir Orden de Pago

O.P.No:

Nombre y Apellido:

D.N.I. - L.C. - L.E. No:

Firma Secretario de Promoción Social y Sello

DUPLICADO: PARA LA SECCIONAL