

## 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: .....

<b>Subsidio por Nacimiento</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Nacimiento: ..... D.N.I.: .....
--------------------------------	--

<b>Subsidio por Adopción</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Guarda: ..... D.N.I.: .....
------------------------------	--

<b>Subsidio por Fallecimiento</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Fallecimiento: ..... D.N.I.: .....
-----------------------------------	---

<b>Subsidio por Casamiento</b>	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: .....

<b>Subsidio por Nacimiento</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Nacimiento: ..... D.N.I.: .....
--------------------------------	--

<b>Subsidio por Adopción</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Guarda: ..... D.N.I.: .....
------------------------------	--

<b>Subsidio por Fallecimiento</b>	Nombre y Apellido: ..... Fecha de Fallecimiento: ..... D.N.I.: .....
-----------------------------------	---

<b>Subsidio por Casamiento</b>	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