



DECLARACIÓN JURADA

**Solicitud de SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO Y/O GASTOS DE SEPELIO**

**DATOS DEL AFILIADO**

Nro. de Afiliado: \_\_\_\_\_

Apellido/s: \_\_\_\_\_

Nombre/s: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL SUBSIDIO**

Fallecido/a: \_\_\_\_\_

Gastos de Sepelio:  Subsidio:

Fecha de Defunción: \_\_\_\_\_

Importe de la Factura: \_\_\_\_\_

**MÉTODO DE ACREDITACIÓN**

Cheque

Depósito / Transferencia

Titular: \_\_\_\_\_

CBU: \_\_\_\_\_

Cuit/Cuil: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Tipo de Beneficiario: \_\_\_\_\_

Tipo de Subsidio: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sólo en el caso de remitir la documentación por correo o por un tercero, la solicitud deberá tener la firma del afiliado debidamente certificada por autoridad competente (Escribano o Juez de Paz)

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración

Recuerde completar el formulario de "Elección de Beneficiarios" para estar en condiciones de recibir la prestación de Subsidio por Fallecimiento y Gastos de Sepelio que otorga la Caja.

Estimado colega recuerde que para este beneficio es de suma importancia mantener su matrícula con su colegio al día y activa.