

DCP I _____ / _____

Olivos, _____ de _____ de 20____

SEÑOR PRESIDENTE
COLEGIO DE TECNICOS DE
LA PCIA. DE BS.AS. D I
S/D

El que suscribe,
(parentesco.....), D.N.I. Nº.....solicito
SUBSIDIO de GASTOS DE SEPELIO POR FALLECIMIENTO del
técnico..... D.N.I.:
Nº:..... matriculado en el Colegio de Técnicos como
..... bajo la Matrícula Nº..... domiciliado
en la calle..... Nº..... de la
Localidad de..... de acuerdo a las resoluciones vigentes.-

Sin otro particular saluda a Ud. muy atte.

Firma del Solicitante

OBLIGATORIO PONER MAIL DE CONTACTO:

Datos del BANCARIOS DONDE SE DEPOSITARA EL SUBSIDIO (único medio de pago):

CBU:

Nº de CUENTA _____ BANCO _____
CUIL o CUIT: _____

_____ - _____ - _____

NOTA: el SOLICITANTE debe ser el que ABONÓ la factura del sepelio.-

Adjunta Fotocopia del Certificado de Defunción.-

Fotocopia del Certificado de Declaración.
Fotocopia del documento del solicitante.

Factura del sepelio que acredite el pago del servicio.-

(Se exhiben a autoridad o asesor colegial **originales** quien compara y coloca copia fiel a las fotocopias que se entregan al CTPBA)