

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. N°:.....solicito
SUBSIDIO de GASTOS DE SEPELIO POR FALLECIMIENTO del
técnico..... D.N.I.:
N°:..... matriculado en el Colegio de Técnicos como
..... bajo la Matrícula N°.....domiciliado
en la calle.....N°..... 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):

CUENTA CAJA AHORRO_____ CUENTA CORRIENTE_____(marcar con x el que corresponda)

CBU:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° 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 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)