

		Buenos Aires,	de	de 20
OBJETO	Solicitar Subsid	io por:		
		de		
AL SEÑOR PRESID EJÉRCITO	ENTE DE LA MUTUALI			
conformidad con lo e A tal efecto adjunto: Fotocopia del Acta re	sidente quiera tener a bi stablecido en las norma espectiva y del último red de Declaración Jurada d	s que rigen los benef cibo de haberes debid	icios que otorga esa	Mutualidad.
1) Revisto en				
2) Aporto como aso	ociado a esa. Mutualid	lad Fondo Comper	nsador.	
3) El NOU del recib	oo de haberes es:			
4) Domicilio				
5) No he solicitado resulta objeto de la	con anterioridad, ni re presente.	equeriré en el futuro	o la liquidación del	beneficio que
APELLIDO Y NOMB	RES:			
TIPO Y NRO DE DO	C:			
INTERVINO	TESORERÍA	AUTORIZÓ		
			FIRM	MA AN
Firma Ponrocontant	te de la Unidad			
				atidad da
pesos	lidad Fondo Compens —	sador Personal Civi	i dei Ejercilo la cai	ilidad de
Importe correspond	diente al Subsidio por	Nacimiento o Adop	oción/ Casamiento	/ Fallecimiento
En efectivo / Cheq	ue Nro	C	/Banco	
	_	de		de 201
\$				
Ψ				

FIRMA