



PRESENTACIÓN BENEFICIARIO:

(Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO DE

DNI.

EXPTE.

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Apellido y nombres:

D.N.I./ M.I. N°: CUIT/CUIL

Domicilio:

..... Tel: (.....) N°

Localidad:

C.P. Provincia: País:

Vínculo con el causante:

Autorización: Autorizo las notificaciones de las resoluciones y disposiciones que dicte la Caja al siguiente correo electrónico: (j o de otra persona), consintiendo su validez y eficacia.

DATOS DEL FALLECIDO:

Estado civil del fallecido/a:

Cónyuge:

Convivía con su cónyuge al momento de su deceso. En caso afirmativo consignar el domicilio:

.....

Conviviente en aparente matrimonio al fallecimiento:

Domicilio convivencial:

.....

OBSERVACIONES:

.....

Forma de pago:

1) Los pagos se efectuarán mediante transferencia en cuenta bancaria de titularidad del beneficiario, con presentación de constancia de CBU, por la propia entidad bancaria o impresa del sitio oficial de internet del banco – homebanking –, con mención del CUIT o CUIL – y firmado titular.

2) Por transferencia a la “cuenta salario” que el beneficiario posea en el Nuevo Banco de Santa Fe S.A.

La aceptación del depósito, transferencia o el cobro en el banco, implican la notificación de la resolución que se hubiera dictado.

La impresión de la resolución puede realizarse ingresando a la página web “www.cajadeprevisionsf.org.ar” opción “pagos” -.

Localidad: C.P. - de de

ANTE CAMBIO DE DOMICILIO Y/O CUENTA BANCARIA, COMUNICARLO A LA CAJA A LA BREVE!

.....
Firma solicitante.

.....
Firma certificante
Funcionario habilitado de esta Caja
Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial