

# SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

FORMULARIO WEB CIE DISTRITO II - 014 - Versión 01

Los campos marcados con \* son obligatorios

DISTRITO II

Rosario, \* de \* 20 \*

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellido\*:

D.N.I.\*:

Email\*:

CBU/CVU\*:

Celular\*:

**Al Presidente del Colegio de Ingenieros Especialistas de la  
Provincia de Santa Fe - Distrito II.  
Ing. Químico Luis Feraboli.**

Presente

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Ud. a los efectos de solicitarle tenga a bien otorgarnos el Subsidio por Fallecimiento por el deceso de el día\* de\* de 20\* según lo establecido por la Resolución Directorio Distrito II N° 27/1.

A tal fin, indicamos a continuación los datos de los beneficiarios, de acuerdo a:

1) Apellido y nombre completos:

DNI:

Firma:

2) Apellido y nombre completos:

DNI:

Firma:

3) Apellido y nombre completos:

DNI:

Firma:

Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atte.

Su presentación no implica conformidad. La información consignada en este formulario será evaluada por el Directorio del Colegio de Ingenieros Especialistas de la Provincia de Santa Fe - Distrito II.

Firma y Aclaración