



SOLICITUD DE SUBSIDIO POR NACIMIENTO

M.P.Nº

..... de de 20

El/ la que suscribe Lic.

D.N.I. Nº, perteneciente a la Regional.....

Con domicilio particular en calle

Nº..... Barrio Tel.

Solicita por intermedio de la presente el subsidio por nacimiento, para lo que acompaña la Partida de Nacimiento correspondiente.

**Para agilizar el proceso de transferencia les solicitamos completar los
siguientes datos de manera clara y precisa**

CBU.....

Banco..... CUIT

DATOS COMPLEMENTARIOS

Nombre del Niño/a:

Para poder gozar del beneficio es necesario mantener el pago de su matrícula profesional al día, pudiéndose descontar de éste beneficio las acreencias que se tengan con éste Colegio Profesional.

FIRMA Y SELLO AUTORIDAD DEL COLEGIO

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Observaciones.....

.....