

SOLICITUD POR MATRIMONIO

Afiliado N°

Fecha:

E-Mail :
(Dirección de correo electrónico donde acepto la validez de todas las notificaciones)

Apellidos y nombres del afiliado :.....

Fecha del matrimonio:

Apellido y nombres del cónyuge

N° Doc. cónyuge;Fecha nac. Cónyuge:

CBU:
(Cuenta en la que será depositado el subsidio)

Domicilio: Localidad:

Código Postal:Teléfono:

Documento de identidad:.....Estado civil:

Fecha de nacimiento afiliado/a
TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CIERTOS Y REALES Y QUE LOS FORMULO CON CONOCIMIENTO DE LAS PENALIDADES DEL ART. 293° DEL CÓDIGO PENAL.

.....
Firma

La firma que precede de don/ña.....ha sido puesta en mi presencia exhibiendo documento de identidad tipo DNI - LE - LC N°

.....
Firma

Sello aclaratorio

Podrán autenticar: Juez de Paz , Escribano de Registro, Presidente del Colegio Departamental y funcionarios de la Caja de Previsión Social

SOLICITUD POR MATRIMONIO

REQUISITOS

Debe estar al día con la cuenta de aportes previsionales (no registrar deuda por aportes mayor a tres (3) duodécimos de ABAO alternados o consecutivos a la fecha del hecho generador del derecho).

Cumplido ello deberá agregarse la siguiente documentación:

- Completar el formulario de solicitud.
- Acompañar fotocopia autenticada del Certificado de Matrimonio

PLAZO DE SOLICITUD; Máximo 180 días de producido el hecho generador del derecho.