

CePETel

Secretaría de Acción Social

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, _____ / ____ / ____
(fecha)

A: Sr. Secretario de Acción Social y Cultura del CePETel.

Yo, _____, afiliado nro. _____, designo como
(apellido y nombre) (nro. de afiliado)

Beneficiario/s de la Asignación por Fallecimiento del Afiliado a:

Apellido y Nombre	DNI	Parentesco	Porcentaje

Sin más, lo saludo muy atentamente.

(firma)

(aclaración)

DNI _____
(DNI)