

Secretaría de Acción Social

, ____ / ____ / ____
(fecha)

A: Secretario de Acción Social de **CePETel**
Ing. Walter Lipari

Yo, _____, ☐ SI / ☐ NO designado
(apellido y nombre del solicitante) (tachar lo que no corresponda)

beneficiario del afiliado,

_____, nro. afiliado _____,
(apellido y nombre del afiliado) (nro. de afiliado)

solicito la Asignación por Fallecimiento del Afiliado.

A tal fin acompaño la siguiente documentación:

Documentación	Asignación
Partida de defunción del afiliado debidamente legalizada.	Fallecimiento del afiliado (Solicitado por Beneficiario)
Partida de defunción del afiliado debidamente legalizada	Fallecimiento del afiliado (No solicitado por Beneficiario)
Documento que pruebe el vínculo del solicitante con el afiliado	
Fianza a satisfacción del CePETel por el monto a percibir	
Declaración jurada en la que conste que no existen otras personas con derecho a la percepción del Asignación	
Cesión de derechos	

(Marcar con una cruz donde corresponda)

Datos bancarios (en caso de que corresponda depósito de dinero)

Banco: _____

Nro.de cuenta: _____

CBU:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sin más, lo saludo muy atentamente.

(firma)

(aclaración)

DNI _____
(DNI)