

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	Patentescos	Porcentaje

Sin más, lo saludo muy atentamente.

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(aclaración)

DNI \_\_\_\_\_  
(DNI)