



Formosa, ..... de ..... de .....

Señor  
INTERVENTOR DEL I.A.S.E.P.  
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de solicitarle el pago del subsidio por fallecimiento de mi .....  
Afiliado N° .....

Adjunto a la presente:

- Fotocopia del Último Recibo de sueldo
- Fotocopia del DNI beneficiario y CUIL
- Acta de Fallecimiento certificada por registro civil
- Actas de nacimientos de los hijos
- Acta de Matrimonio
- Autorización para cobrar el subsidio por fallecimiento
- Declaración Jurada de Herederos

Sin otro particular y a la espera de una resolución favorable le saludo a Ud. atentamente.

Firma .....

Aclaración .....

Afiliado N° .....

Repartición.....

Domicilio .....

Celular N° .....