



Formosa, de de

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

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto designar como
BENEFICIARIOS/AS DEL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO A

.....
.....

Adjunto a la presente:

- Fotocopia del último recibo de haberes.
- Fotocopia del D.N.I. beneficiarios.

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

Firma

Aclaración

Afiliado N°

N° Documento

Domicilio