



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 haberes.
- Fotocopia del D.N.I. 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
- CBU

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

Firma .....

Aclaración .....

DNI N° .....

Domicilio .....

Cel. N° .....