

SUBSIDIO POR NACIMIENTO

Presidente de la Mutual

Para el Magisterio Rionegrino

SU DESPACHO

El que suscribe,, socio N°, Legajo N°,
de la Mutual que Ud. dirige, solicita se abone el subsidio por nacimiento de mi hijo:
cuya constancia en fotocopia adjunto.

Autorizo incluir como participante SI - NO

Lugar y fecha:

Lugar de Trabajo:

V° B° del Delegado:

.....
Firma del Solicitante

Páguese a, la suma de \$
atento que el mismo figura como asociado de esta Mutual, bajo el N°, y que ha presentado la correspondiente constancia.

.....
Tesorero

.....
Presidente

Conste por la presente, que el día de la fecha, he percibido la suma de \$
correspondiente al Subsidio arriba mencionado, por medio de cheque N°, Cta.
N°

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del Interesado