

## MUTUAL PARA EL MAGISTERIO RIONEGRINO

Matrícula N° 27 - Resolución N° 1074 del I.N.A.M del 17/12/79 - Ley nº 20321 Moreno 482 - Viedma - Provincia de Río Negro - C.P.: 8500 - Tel./Fax: (2920) 420940 E-mail: mutualmagisteriorn@speedy.com.ar - Web: mutualmagisterio.org

## **SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO**

Presidente de la Mutual Para el Magisterio Rionegrino

SU DESPACHO

El que suscribe,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
		de la Mutual que Ud. preside, solicita se abone el subsidio por
fallecimiento de	(Indic	ar Apellido y Nombre del Fallecido)
(grado de parentesco)		cuya constancia en fotocopia se adjunta.
núcleo familiar: a) El cór propios; c) Los hijos mayo y a cargo del afiliado. To carentes de recursos prop 2º grado de consanguinido	nyuge cuando carezca de recur. pres inpapacitados para el trabaj ambién serán otorgados a los j ios y a cargo del afiliado; b) L ad y primero de afinidad, a carg	le el subsidio por fallecimiento del afiliado; o los integrantes de su sos propios; b) Los hijos menores de 21 años, carentes de recursos sio; d) Los ascendientes directos en primer grado, sin recursos propios familiares a cargo: a) Los hermanos solteros menores de 18 años, cos menores de 18 años, bajo tutela; c) Otros familiares 1º hasta el so del afiliado y convivencia efectiva con éste.
Lugar y fecha:		*****
	`` <b>t</b>	
V°B° del Delegado:		Firma del Solicitante
Páguese a		
la suma de \$	atento que el mismo figuro	a como asociado de esta Mutual bajo el N° y que
ha presentado la corresp	ondiente constancia.	
	Presidente	Tesorero
Conste por la presente, q	ue el día de la fecha, he percit	bido la suma de \$correspondiente al
Subsidio arriba mencion	ado, por medio de cheque N°	, Cuenta N°
	ugar y fecha	🤼 Firma del Interesado
La autoridad competen	te de la Obra Provincial, CE	RTIFICA QUE el solicitante tenía a su cargo al causante, como
afiliado Nro		_
		u' <sub>1</sub> ,
*******************		ė .
L	ugar y fecha	Firma y Sello