

SANTA ROSA, ____ de _____ de 20__.

Señor Presidente de la
Caja de Previsión Profesional de La Pampa
S.D. _____

Ref.: Subsidio por Nacimiento- Adopción-
Reconocimiento de hijos

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo Usted a fin de solicitar el beneficio Subsidio por Nacimiento-Adopción-Reconocimiento de hijos de previsto en el artículo 53 inciso c) apartado 2 de la Ley 1.232 y su reglamentación, Resolución de Asamblea de Delegados de fecha 28 de junio de 2019.-

A estos efectos adjunto copia certificada del acta o partida de nacimiento.

Sin otro particular saludo a Usted con atenta consideración.

El pago del subsidio deberá realizarse a: (tache lo que no corresponda)

Cuenta 1: 50% - 100% CBU: _____

Cuenta 2: 50% - 100% CBU: _____

Progenitor Afiliado: Madre/Padre

Nombre y Apellido: _____

Afiliado N°: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Firma: _____

Progenitor Afiliado: Madre/Padre

Nombre y Apellido: _____

Afiliado N°: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Firma: _____