
Beneficio Subsidio por fallecimiento

SANTA ROSA, ____/____/____

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

Ref.: **Beneficio Subsidio por Fallecimiento.**

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo Usted a fin de solicitar el beneficio Subsidio por Fallecimiento previsto por la Ley 1232 Art.65 y su reglamentación Decreto 1238/01 Art. 52º, 53º, 54º, 55º, 56º y 57º. Adjunto a la presente copia legalizada del Certificado de Defunción correspondiente.

Asimismo declaro bajo juramento que acepto en todos los términos el referido régimen.

Sin otro particular saludos a Usted con atenta consideración.

Firma: _____

Apellido y Nombre: _____

Nro. De Documento: _____

Nro. De Afiliado: _____

Teléfono: _____

Mail: _____