

CAJA NOTARIAL DE ACCION SOCIAL
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE
LEY 3910

TEL (0341) 4257075 (ROT) – FAX: 4257077
CORDOBA 1852 – CP 2000 - ROSARIO

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

El día del mes de de 20...., se presenta él/la Sr./a
Jubilado/da / Pensionado/da
Matrícula N°, DNI N°: con
domicilio legal en
de la localidad de, teléfono/celular
de contacto (campo obligatorio), e-mail:
..... titular de Jubilación / Pensión, quién por el
presente acredita su supervivencia ante ésta Institución, acompañando
fotocopia de su documento de identidad.

Firma

Aclaración

NOTA: Este formulario debe ser presentado en la sección Obra Social personalmente, en horario de 08.00 a 15.00 hs. ó bien el interesado puede enviarlo con firma certificada por correo a calle Córdoba 1852 - (2000) Rosario.