

F-2031 SOLICITUD DE PAGO DE BONIFICACIONES UNICAS

Lugar y fecha:

Señor Jefe de Área
Asignaciones Familiares
SU DESPACHO:

La/él que suscribe
con domicilio en calle , beneficiaria/o
de este organismo bajo Legajo N° , solicita se le haga efectivo el pago de la Asignación Única por: **NACIMIENTO** **MATRIMONIO** **ADOPCIÓN** **PRE-NATAL**

Correspondiente a

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

.....
Firma

.....
CUIL

El funcionario que suscribe certifica que la firma que antecede pertenece a
..... y que fue puesta ante mi presencia.