

**FORMULARIO PARA TENER ACCESO AL SUBSIDO POR FALLECIMIENTO
CÓNYUGE:**

.....de.....de.....

Entidad Primaria:.....

Beneficiario: Apellido y nombres completos:.....

.....

DNI.....**Matrícula N°**.....

Domicilio Particular:.....

Apellido Y Nombres completos del cónyuge fallecido:.....

.....

DNI N°:.....

N° acta de defunción.....**Fecha de fallecimiento:**.....

Adjunta : (tachar lo que no corresponde)

- a) copia del certificado de matrimonio
- b) Información sumaria judicial de convivencia.-
- c) Copia autenticada del certificado de defunción.

.....
Firma del beneficiario
Aclaración
N° de matrícula:

.....
Firma y sello aclaratorio
Entidad Primaria