**SOLICITUD SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO**

**(RESOLUCIÓN N° 275/18 - CONSEJO DIRECTIVO ACTA N° 4059 DE FECHA 14/08/2018)**

Buenos Aires,

Señor/a Presidente del

Consejo Directivo del

Colegio de Escribanos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

S / D.

De mi consideración:

 Me dirijo al/la señor/a presidente a fin de solicitarle se me otorgue el subsidio por gastos de sepelio que acuerda la Caja Notarial Complementaria de Seguridad Social (Res.N° 275/18-CD Acta 4059 del 14/08/2018), por el fallecimiento de ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

Afiliado a la Caja Notarial N° ……………………………, ocurrido el día………………………………………………, según certificado de defunción que en fotocopia se acompaña.

 A tales efectos, se adjunta a la presente la respectiva factura de la cochería que tuvo a cargo el servicio.

 Asimismo declaro bajo juramento de decir verdad, para el cobro de dicho subsidio que:

 SI NO he percibido otro subsidio por igual motivo de otras Instituciones públicas o privadas, por un monto de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Saludo a usted con atenta consideración.

……………………………………………………….

 Firma

Apellido y Nombre del solicitante:……………………………………………………………………………………………………

Tipo y N° de Documento de Identidad:…………………………………………………………………………………………….

Domicilio: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

CODIGO POSTAL: ……………………………………. LOCALIDAD: ………………………………………………………………….

TE:……………………………………………. CELULAR N° …………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**. Adjuntar copia del CBU de la cuenta bancaria.**

A los efectos de ser dado de baja del Régimen Asistencial deberá acompañar otra fotocopia del certificado de defunción.