

• Datos personales de la persona beneficiaria (por favor completar en letra clara)

Apellido		Nombre	
Sexo		D.N.I. N°	
		Fecha de Nacimiento	
Estado civil		Legajo	
Domicilio Calle		N°	
		Piso	
		Depto.	
C.P.		Barrio	
		Localidad	
		Provincia	
Teléfono		Email	
N° de beneficio jubilatorio o de pensión			
Regional en la que prestó servicios			

• Datos del grupo familiar

En mi carácter de persona beneficiaria de la D.A.S.U.Te.N. solicito quiera tener a bien disponer, conforme lo determinan las disposiciones en vigencia, que declaro incluir, el ingreso de los siguientes integrantes de mi grupo familiar.

Apellido y Nombres	Parentesco	Fecha de nacimiento	Documento	
			Tipo	N°

Queda expresamente indicado que los datos consignados tienen carácter de declaración jurada

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma de la persona beneficiaria

.....
Aclaración

• Reservado para la repartición

Certifico que la presente solicitud y los datos consignados en ella fueron verificados de los documentos presentados, siendo todos ellos correctos

Sello del establecimiento

.....
Firma de la persona responsable del establecimiento

.....
Aclaración