



# Compensación Sustitutiva de Sepelio

SANTA FE

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sr. Presidente de la  
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS PROFESIONALES  
DE LA INGENIERÍA DE LA PCIA. DE SANTA FE – 1º CIRCUNSCRIPCIÓN  
Su Despacho

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar el pago de la Compensación Sustitutiva de Servicio de Sepelio por el fallecimiento de \_\_\_\_\_ afiliado N° \_\_\_\_\_ acaecido el \_\_\_\_\_.

Declaro no haber utilizado el servicio contratado por la Caja, sino que los gastos de sepelio estuvieron a cargo de \_\_\_\_\_ a tal efecto acompaño certificación de \_\_\_\_\_.

Sin más le saludo atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_