



Caja DE Ingeniería

Santa Fe · 1ª Circunscripción

SANTA FE, _____ de _____ de 20____

SEÑOR PRESIDENTE DE LA
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS PROFESIONALES
DE LA INGENIERÍA DE LA PROV. STA. FE-1RA. CIRC.
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 muy atentamente.

Firma

Aclaración

Domicilio

Localidad - Teléfono