



Caja DE Ingeniería

Santa Fe · 1ª Circunscripción

AFILIADO N°:

Fecha: / /

FORMULARIO SOLICITUD INGRESO GARANTIZADO

Señor Presidente de la
Caja de Previsión Social de los Profesionales
de la Ingeniería, Primera Circunscripción.

Su despacho:

Quien suscribe, _____, en la cualidad
de _____ afiliado N° _____, LE/LC/DNI/N°
_____, teléfono _____, domiciliado en _____ de
la localidad de _____, fecha de nacimiento _____, inscripto
en la matrícula a cargo del Colegio Profesional de _____ la Provincia
de Santa Fe, se dirige a usted a los fines de solicitar el subsidio previsto en la resolución N° J.1997/14,
como consecuencia del accidente ocurrido en la localidad de _____,
en fecha _____.

Adjunto se acompañan las certificaciones que acreditan el accidente denunciado y la incapacidad del
beneficiario consistente en: _____

(Completar solo en caso de no ser el solicitante titular del beneficio)

Apellido y Nombre: _____

LE/LC/DNI N°: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

Saluda al Señor Presidente atentamente.