



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 del SEGURO
POR REPARTO MUTUO por el fallecimiento de
_____, afiliado N° _____,

Sin más le saludo muy atentamente.

Firma

Aclaración

Domicilio

Localidad - Teléfono