



.....
Lugar y fecha

Señor Presidente
de la Caja de Previsión Social para Martilleros y Corredores
Públicos de la Provincia de Buenos Aires
S _____ / _____ D

.....
Apellidos y nombres completos

.....
E-Mail

afiliado N°....., inscripto en el Colegio Departamental de
con domicilio en:..... de la
localidad de....., viene a solicitar el beneficio
de **SUBSIDIO POR NACIMIENTO** que esa Institución otorga a sus afiliados.

A tales efectos se adjunta Certificado de
Nacimiento en fotocopia debidamente autenticada.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

.....
Firma

DNI N°.....



SUBSIDIO POR NACIMIENTO Y/O ADOPCIÓN

REQUISITOS

Debe estar al día con la Cuenta de aportes previsionales, al momento de producido el hecho generador del derecho.-----

-

Cumplido ello deberá agregarse la siguiente documentación:

- Cumplimentar el formulario de solicitud que proveerá la Caja o el Colegio Departamental al cual pertenezca.
- Fotocopia autenticada del Certificado de Nacimiento y/o Sentencia de Adopción.

PLAZO DE SOLICITUD: 180 días de producido el hecho generador del derecho.

APORTES: Este beneficio se otorgará a aquellos afiliados que no registren deuda por aportes previsionales mayor a 90 días.

MONTO: