

RESISTENCIA,

Sr. Jefe Departamento
Prestaciones de Obra Social
S / D

AFILIADO N°:

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitarle se me liquide y haga efectivo el beneficio establecido por la Ley 4044 correspondiente a SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO de miSr.

M.I. N°..... quien era afiliado Directo del S.O.S. N°..... por revistar como y cuyo deceso se produjo el día

Causa de la muerte :..... Edad:.....

A tal fin adjunto a la presente:

- Fotocopia del Acta de Defunción
- Fotocopia del Acta de Matrimonio **Actualizada (CÓNYUGE LEGÍTIMO)**
- Información Sumaria de Convivencia **Original JUZG. PAZ(CÓNYUGE DE HECHO)**
- Fotocopia de Actas de Nacimiento de los hijos (**CUANDO NO EXISTE CÓNYUGE**)
- Declaración Jurada(**ORIGINAL JUZG. PAZ**) donde deberá constar que son únicos hijos y herederos de la persona fallecida y, según criterio, Autorización para percibir el subsidio de haber un menor, con tutela definitiva.
- Fotocopia del Carnet de Obra Social (**AUTENTICADA POR LA EMPRESA FÚNEBRE**)
- Fotocopia del carnet de Jubilado o Pensionado (**AUTENTICADA POR LA EMPRESA FÚNEBRE**)
- Constancia de Servicios **Original (Para los Activos)**
- Actuación Policial, si la causa de la muerte fue: **Accidente, Dudosa, Suicidio, Homicidio.-**
- Fotocopia de D.N.I. del Recurrente
- Fotocopia del ultimo Recibo de Sueldo del Fallecido(Municipalidad)
- Curatela Definitiva
- Fotocopia de Ley de Retiro
- Todas las fotocopias deberán estar debidamente autenticadas por autoridad competente.-
- Traer Originales de la Documentación

Sin otro motivo, saludo a Ud. atentamente.-

.....
-Firma-

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

Documento de Identidad :

Domicilio :

Teléfono particular.....