



Fondo Compensador Fuerza Aérea Personal Civil

Matrícula INAES 666 Capital Federal

Sede Central: Paraná 666 (C1017AAN) Buenos Aires Telefax: (011) 4370-9850

Filial Córdoba: Av. Colón 335 1º piso local 46 (X5000EPD) Córdoba Telefax: (0351) 425-1367 / 423-9274

SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

II — DATOS DEL ASOCIADO FALLECIDO

Unidad Control Fallecido
Apellido y Nombres:

II — DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres:
Documento: Tipo (D.N.I.-C.I.-L.E.-L.C.) Número
Domicilio: Calle Nro.
Piso Dto. Localidad
C. Postal Provincia
Teléfono

III — CONDICIONES GENERALES

Se deberá adjuntar una fotocopia del acta de defunción, y una de la factura o constancia de cochería de la persona que se hizo cargo del servicio fúnebre. Este SUBSIDIO será abonado al titular de dicha factura o constancia. En caso de no presentar dicha documentación, el subsidio se abonará al derechohabiente transcurridos 90 días del fallecimiento.

Lugar y Fecha _____

Firma del Solicitante

IV — OBSERVACIONES

V — CERTIFICACION

Certifico que los datos consignados son correctos y que la firma precedente corresponde a quien tramita la presente solicitud.

Código de Representante

Firma y Sello del Certificante

VI — RESERVADO PARA FOCOMFA

Medio de Pago: Encaminamiento: Liquidación Nro.:

Grabó

Controló