



SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

(Por favor Leer Reglamento de Subsidio)

San Juan: _____

El/La que suscribe: _____

DNI: _____ Matricula Profesional Nº: _____

Se dirige a la Comisión Directiva del Colegio Fisiokinésico De San Juan a los fines de solicitar que se me conceda el SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO de mi _____ (parentesco), _____

(Nombre y Apellido del fallecido) que otorga el Colegio Fisiokinésico de San Juan conforme el Reglamento que rige a los profesionales que representa.

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido por el mencionado, adjunto copia de partida de defunción legalizada por el registro civil y copia de partida de nacimiento legalizada.

Sin otro particular, saludo a Ustedes muy atentamente.