

N° Correspondencia:

ASOCIACION MUTUAL UNION FERROVIARIA

Resolución I.N.A.M. N° 241 - 06/06/86

Registro Nacional de Mutuales Matrícula N° 791

Avenida Independencia N° 2845 4° Piso - (C1225AAK)

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - www.mutualuf.ar

N° Beneficio:

N° Asociado :



Premio Festejo por Nacimiento

SELLO Y FIRMA
SECCIONAL

Monto a percibir: **\$ 80.000.-**

Lugar y Fecha:

SOLICITANTE

CUIL N°: [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] []

CBU:

BANCO:

Apellido/s:		Nombre/s:	
DATOS PERSONALES			
Fecha de Nacimiento:	D.N.I.:	Estado Civil:	Sexo:
Nacionalidad:	E-Mail:		
Teléfono:	Celular:		
DATOS DEL DOMICILIO			
Calle:			N°:
Piso:	Dto.:	C.P.:	Observación:
Localidad:	Provincia:		
Empresa:	Seccional:		
Seccional:	Delegación:		

DATOS DE HIJO/S BENEFICIARIO/S			
Apellido/s	Nombre/s	N° D.N.I	Fecha de Nacimiento

Plazo de presentación:

La solicitud deberá entregarse dentro de los 60 días posteriores al nacimiento.

Documentación Obligatoria a adjuntar:

- ✓ Fotocopia del D.N.I. del titular (frente y dorso).
- ✓ Fotocopia del último recibo de haberes.
- ✓ Fotocopia del Certificado de Nacimiento del Registro Civil o de adopción.
- ✓ Constancia C.B.U. (Cuenta Bancaria en Pesos Argentinos)

Declaración Jurada:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, fidedignos, completos y fiel expresión de la verdad. También declaro bajo juramento que SI - NO (tachar lo que no corresponde) me encuentro alcanzado o incluido dentro de la "Nómina de Personas Políticamente Expuestas" conforme normativa legal vigente de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), conociendo la norma vigente, a la cual le he dado lectura.

Firma del solicitante