

FORMULARIO SUBSIDIO POR MATRIMONIO

DATOS DEL AFILIADO

Legajo /

Apellido

Nombres

Domicilio Particular

Localidad CP

Partido

Lugar de Trabajo

Domicilio Laboral

Partido Localidad

Teléfono Laboral Celular

Correo Electrónico

DATOS DEL EVENTO

Fecha de Matrimonio / / Partida N°

Fecha de Noche de Bodas / /

Hotel Elegido

Contacto: asuntossociales@aefipcapital.org.ar-----
Firma y Sello Autorizante-----
Firma del Solicitante

Tte. Gral. Juan Domingo Perón 1485
www.aefipcapital.org.ar
(5411) 4384 0013/14