



## DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO DE HABER PREVISIONAL

FECHA:

Beneficio:

Expediente:

Ley:

### Titular

Apellido y Nombres:

Tipo y N° de Doc.:

Domicilio

Calle y N° : \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Pcia. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

En caso de fallecimiento, designo beneficiario/a de cualquier importe en concepto de haber previsional que estuviere pendiente de cobro a la fecha de la contingencia, a:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Doc.: \_\_\_\_\_

Domicilio

Calle y N° \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Pcia. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Grado de parentesco \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACION