



## SUBSIDIO POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN

### Res. 071 - 22 de Consejo Asesor

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

**Sr. Presidente**  
**Col. de Médicos Veterinarios de la Prov. de Santa Fe / 2ª Circ.**  
**Suipacha 347**  
**2000 - Rosario - Santa Fe**

El/la que suscribe \_\_\_\_\_ Matrícula Nº \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_  
tiene el agrado de dirigirse al Sr. Presidente y por su intermedio a la Mesa Directiva, con el objetivo de solicitar se me  
conceda el subsidio por el nacimiento/adopción de mi hijo/a \_\_\_\_\_  
acaecido el día \_\_\_\_\_ y respaldado de acuerdo a la documentación  
acompañada (certificado de nacimiento o partida del Registro Civil. En el caso de adopción, Resolución Judicial de tenencia.)

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y DNI del solicitante

\* Requisitos para otorgar el beneficio:

- Documentación a acompañar: certificado de nacimiento o partida del Registro Civil. En el caso de adopción, Res. Judicial de tenencia.
- Estar al día con todas sus obligaciones de Tesorería y Secretaría del Colegio.
- En el caso de matrimonios o parejas de profesionales matriculados el subsidio corresponderá solo a uno de los integrantes.

\_\_\_\_\_  
Fecha de verificación

\_\_\_\_\_  
Empleado actuante

Definir como desea se le abone el subsidio, a saber:

a) Cheque \_\_\_\_\_

b) Depósito bancario \_\_\_\_\_. Si Ud. elige éste medio de pago deberá colocar los datos de la cuenta (Nombre - Tipo - CBU - CUIL)-

DATOS DE CUENTA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_