



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

