



Universidad
Nacional
de Córdoba



Córdoba, de de

Sr./Sra.

Universidad Nacional de Córdoba:

Quien suscribe,
DNI domiciliado/a en calle
N° del Barrio de la Ciudad de Córdoba, se dirige a usted para
solicitar el pago del subsidio por fallecimiento de su esposo/a
, DNI N°
legajo N° quien se desempeñara en esa Dependencia en el cargo
hasta el día de de , fecha de
su deceso.

Acompaña debidamente autenticada la documentación
pertinente, y a fin de dar cabal cumplimiento a todas las exigencias DECLARA BAJO
JURAMENTO ser la única persona con derecho a percibir el subsidio de conformidad a las
pautas que establece el art. 53 de la Ley 24241, en razón de la remisión y con las
modificaciones que establece el apartado 3° del art. 2° del Decreto 93/79.

Manifiesta, además, de modo expreso, SER
RESPONSABLE EN EL CASO QUE APARECIERAN OTRAS PERSONAS
BENEFICIARIAS CON DERECHO AL SUBSIDIO.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Firma y aclaración