



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 _____ del mes _____ del año _____, 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 solicitar en nombre de su/s hijo(a)/s menor/es de edad a quien/es represento, 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, saluda a usted atentamente.

Firma y aclaración