

ASOCIACION DEL PERSONAL DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL

SOLICITUD DE SUBDSIDIO / REINTEGRO

Fecha:	Afiliado Nº:
Nombre y Apellido:	
Organismo:	
Teléfono:e-mail:	
Solicito:	Subsidio Casamiento
	Subsidio Nacimiento
	Reintegro guardería/jardín
Se adjunta:	Copia del Certificado de Casamiento
	Copia de la Partida de Nacimiento
	Factura/Recibo de Guardería/Jardín
Observaciones/Comentarios:	

FIRMA Y ACLARACION