

## Certificado de Fe de Vida

<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PRIMERA VEZ	NIS SUCURSAL: OPERADOR: FECHA: __/__/____
<input type="checkbox"/> APODERADO	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	

Tipo de beneficio: <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Pensión	
CUIL N°	Beneficio N°

DATOS DEL TITULAR  Modificar datos

Apellido/s:		DNI - LC - LE: (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)		
Nombre/s:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Domicilio real:		N°:	Piso:	Dto.:
Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono fijo:		E-mail:		
Teléfono fijo alternativo:		Teléfono móvil:		

DATOS DEL APODERADO  Modificar datos

Apellido/s:		DNI - LC - LE: (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)		
Nombre/s:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Domicilio real:		N°:	Piso:	Dto.:
Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
CUIT - CUIL:		E-mail:		
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		

.....  
Firma y aclaración del Titular / Apoderado  
(tachar lo que no corresponda)

.....  
Firma y aclaración del empleado de CORASA

Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada, que los datos personales consignados precedentemente son veraces.



TALÓN PARA EL BENEFICIARIO QUE TRAMITA FE DE VIDA

**Importante:**

Le recordamos que para renovar su Fe de Vida, deberá presentarse antes del \_\_/\_\_/\_\_\_\_.  
Tener en cuenta que de no realizar el trámite, su cuenta de cobro de Haberes será bloqueada.

## Certificado de Fe de Vida

<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PRIMERA VEZ	NIS SUCURSAL: OPERADOR: FECHA: __/__/____
<input type="checkbox"/> APODERADO	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	

Tipo de beneficio: <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Pensión	
CUIL N°	Beneficio N°

DATOS DEL TITULAR  Modificar datos

Apellido/s:		DNI - LC - LE: (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)		
Nombre/s:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Domicilio real:		N°:	Piso:	Dto.:
Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono fijo:		E-mail:		
Teléfono fijo alternativo:		Teléfono móvil:		

DATOS DEL APODERADO  Modificar datos

Apellido/s:		DNI - LC - LE: (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)		
Nombre/s:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Domicilio real:		N°:	Piso:	Dto.:
Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
CUIT - CUIL:		E-mail:		
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		

.....  
Firma y aclaración del Titular / Apoderado  
(tachar lo que no corresponda)

.....  
Firma y aclaración del empleado de CORASA

Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada, que los datos personales consignados precedentemente son veraces.



TALÓN PARA EL BENEFICIARIO QUE TRAMITA FE DE VIDA

**Importante:**

Le recordamos que para renovar su Fe de Vida, deberá presentarse antes del \_\_/\_\_/\_\_\_\_.  
Tener en cuenta que de no realizar el trámite, su cuenta de cobro de Haberes será bloqueada.

