



COLEGIO DE MARTILLEROS PÚBLICOS de ENTRE RÍOS – Ley N° 5735

N° Póliza del Subsidio.....

SUBSIDIO OBLIGATORIO POR FALLECIMIENTO INSCRIPCION E INSTITUCION DE BENEFICIARIO

Por la presente, me adhiero al régimen de SUBSIDIO OBLIGATORIO POR FALLECIMIENTO del COLEGIO DE MARTILLEROS PÚBLICOS DE ENTRE RÍOS, e instituyo beneficiario/s del mismo a:

.....
DNI/LE/LC :y declaro mis
siguientes

DATOS PERSONALES DEL TITULAR:

Apellido.....

Nombre/s.....

Fecha de Nacimiento

DNI/LE/LC. N°

(Tache lo que no corresponda)

Domicilio:N°.....

Localidad.....Provincia.....

Teléfono.....Lugar y Fecha.....

Firma del Titular:.....

Certifico que la firma que antecede corresponde al instituyente Sr/a

.....y ha sido puesta en mi presencia.-

Lugar y Fecha ut-supra

-
- Toda raspadura o enmienda deberá ser salvada
 - La certificación puede efectuarse por un miembro del Consejo Directivo del Colegio, de las Delegaciones del Interior, Juez de Paz o Escribano Público.-