



FEDERACION GREMIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CARNE Y SUS DERIVADOS

Personería Gremial N° 79 – Afiliada a la C. G. T.

SOLICITUD SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

FORMULARIO “B

Por la presente CERTIFICAMOS, que el Sr.
(DNI, N°), C.U.I.L. N°, trabaja y/o trabajaba en relación de dependencia en ésta empresa desde el / / 20....
Reteniéndosele todos los aportes y contribuciones legalmente establecidos y depositados a quien corresponda en tiempo y forma.-

Se extiende la presente en carácter de -Declaración Jurada- a los días del mes de de dos mil Para ser presentado ante la Federación Gremial del Personal de la Industria de la Carne y sus Derivados.-----

<i>Firma EMPLEADOR</i>
<i>Sello EMPLEADOR</i>