



DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO.

Señor Fiduciario del FISAP

Dr. Andrés de León.

_____, DNI _____, M.P. _____,
adherente al FISAP, constituyendo domicilio especial a los efectos del presente en
_____, de la ciudad de
_____, me dirijo a Ud. a efectos de designar como
beneficiario/s del subsidio por fallecimiento por accidente que otorga FISAP:

- 1.) _____, DNI _____, % _____
- 2.) _____, DNI _____, % _____
- 3.) _____, DNI _____, % _____

Los beneficiarios recibirán los importes que correspondiere, previa deducción de las deudas que mantuviere con el FISAP y CMPC a la fecha de mi fallecimiento, por partes iguales o en los siguientes porcentajes designados.

Los beneficiarios designados se mantendrán mientras no informe su cambio de modo fehaciente al Sr. Fiduciario.

Dejo constancia de encontrarme en uso pleno de mis facultades y no me encuentro con limitación alguna que me impida realizar la presente designación.

Atte.

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
DNI