



CPSPS

Caja de Previsión Social para Profesionales
de la Salud de la Provincia de Córdoba

27 de Abril 772 – 5000 Córdoba
Teléfono: 0351 4106000 / Fax: 0351 4106039
Correo electrónico : info@cpsps.org.ar
www.cpsps.org.ar

Si Ud. Concorre personalmente a la Caja, no será necesario que complete este formulario, sólo deberá presentarse acreditando su identidad.

Recuerde:

- Concurra con este formulario acompañado de su documento de identidad.
- La autoridad que lo certifique puede ser la policía, juez de paz o escribano.
- La fecha de certificación debe ser a partir del 1° de mayo o bien del 1° de noviembre según se trate y **no antes**
- Firme este formulario sólo ante la autoridad correspondiente.

<i>Caja de Previsión Social para Profesionales de la Salud de la Provincia de Córdoba – Ley 8577</i>		<i>Beneficio Nro:</i>	
<i>27 de Abril 772 – X5000AEP – Córdoba – Te/Fax 0351-4106000/39</i>			
Se Procede a constatar la SUPERVIVENCIA de:		<i>A p e l l i d o / s</i>	
<i>Tipo y Nro de Documento</i>		<i>N o m b r e / s</i>	
<i>Domicilio(calle, n°, piso, dpto, barrio, localidad, teléfono)</i>			
Firma del beneficiario o I.D.P.	Sello de la repartición	Firma y sello del funcionario certificador	
Lugar	Fecha		