

Número de Socio

MUTUAL EMPLEADOS
DEL BANCO SANTANDER



SOLICITUD DE SUBSIDIO NACIMIENTO / ADOPCIÓN

Importante: No se dará curso a aquella solicitud que no se encuentre debidamente cumplimentada y firmada en todas sus partes.

• DATOS DEL SOCIO

Lugar y fecha: _____

Nombre y Apellido: _____

CUIL	CUIT	⁽¹⁾																	
------	------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Celular: _____ E-mail: _____

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. solicitando tengan a bien acreditar en mi haber mensual y/o cuenta bancaria el **subsidio por nacimiento o adopción** que concede la Mutual de Empleados del Banco Santander, a cuyo efecto acompaño el correspondiente certificado, expedido por autoridad competente, declarando bajo juramento los siguientes datos:

• DATOS DEL/LOS RECIÉN NACIDO/S

Nombre y Apellido: _____

CUIL	CUIT	⁽¹⁾																	
------	------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Importante: Para hacer efectivo el subsidio, se deberá presentar esta solicitud dentro de los **90 días corridos desde la fecha de nacimiento**. Se solicita adjuntar **fotocopia de la partida de nacimiento expedida por el Registro Civil**, caso contrario no se dará curso a la solicitud.

(1) Tachar lo que no corresponda.

• DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

Nombre y Apellido: _____

CUIL	CUIT	⁽¹⁾																	
------	------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de cuenta: _____ N° de cuenta: _____

N° de CBU: _____ Banco: _____

BORRAR

IMPRIMIR

Firma y Aclaración del Socio