

N° de correspondencia

N° de afiliado



Av Independencia 2880 (C1225AAX)  
Ciudad Autonoma de Buenos Aires  
Tel: +54 11-4956-8800 y lineas rotativas  
email: info@unionferroviaria.org.ar  
web: www.uf.org.ar



## Beneficio por Natalidad

\*entrega de solicitud en le transcurso de los 60 días posteriores al nacimiento

### Datos del Solicitante

Apellido/s:	Nombre/s:	CBU:
CUIL N°:	DNI:	Fecha de Nacimiento:
Teléfono:	Celular:	E-MAIL:

### Domicilio

Calle:	N°:	Piso:	Dto:	C.P.:
Observación:				
Localidad:	Provincia:			
Municipal:	Delegación:			

### Datos del Grupo Familiar

Apellido/s	Nombre/s	Parentesco	N°CUIL	Fecha nacimiento

### Datos de los Hijos beneficiarios

Apellido/s	Nombre/s	N°CUIL	Fecha nacimiento

- Adjuntar**
- \*constancia de CBU
  - \*fotocopia último recibo de sueldo
  - \*fotocopia certificado de nacimiento del Registro Civil

Firma del solicitante

Empty dashed box for signature

Para completar por la Of. de P.A.S.

Solicitud N°	Fecha de ingreso al sistema			Firma