Ministerio de Desarrollo Social Presidencia de la Nación

Form. PS.0.9



Fecha y Sello de Recepción

		Ellas Hacen - D	- Tarjeta Arger			JUNEAN -
	Punto de Contacto	-nas Hacen - D	ammicados p	- Indindac	Formulario Nº	0000000
מ וומעכט מכו וסס.	Datos del Titular Damnificado CUIL N° Apellido/s y Nombre/s	Tipo y Nº	de Documento		Tiene Documento	Sexo Fem. Maso
	Domicilio del Damnificado				T acres	1
	Calle		-	Nº	Código Po	stal
ľ	Localidad	0 30		Barrio		
ŀ	Tel. fijo	Tel. celular		Correo el	ectrónico	@
ŀ	Otro Dato de Contacto					
www.anses.gop.ar	Cantidad de miembros del hogar Mayores Menores de 18 años					
li	Tipo de Prestación	(Marque con una	X en el casillero qu	ie corresponda	1)	
			uios 200, 209, 292	2, 293, 294 y 2	96 del Código Pen	al."
	Firma y Aclaración del Titular	Firms	a, Aclaración, Legajo	0	Fecha y Sello de	
]	Ministerio de	Firma	a, Aclaración, Legajo del Agente intervinier	0	Fecha y Sello de	Recepción cia de la Nació
	Ministerio de Desarrollo Sociencia de la	Firms DNI Cial Nación	A, Aclaración, Legajo del Agente intervinier Form. PS.0.9	o nte	Fecha y Sello de	Recepción cia de la Nació
	Ministerio de Desarrollo Sociencia de la	Firma DNI Cial Nación mento Excepcion	A, Aclaración, Legajo del Agente intervinier Form. PS.0.9	o nte	Fecha y Sello de Presiden Presiden Crédito PROCRE	Recepción cia de la Nació
]	Ministerio de Desarrollo Sociencia de la	Firma DNI Cial Nación mento Excepcion	Form. PS.0.9	o nte	Fecha y Sello de Presiden Presiden Crédito PROCRE	Recepción cia de la Nació SES AR -

Firma, Aclaración, Legajo o DNI del Agente interviniente