

Lugar y Fecha, _____

Yo, _____
Nombre y Apellido del Titular

CUIL N° ____-____-____, solicito la Asignación Familiar por
Nacimiento / Adopción / Matrimonio (*tache lo que no corresponda*), por

Nombre y Apellido del hijo o cónyuge CUIL N° ____-____-____,
ocurrido/a el día ____/____/_____.

Cabe destacar que deseo percibir esta Asignación Familiar en la provincia de
_____, localidad _____ y/ó código postal
_____. (*Éste párrafo no deberá ser cumplimentado por los beneficiarios de Pensiones
Honoríficas de Veteranos de Guerra del Atlántico Sur*).

A su vez, mediante el presente informo que autorizo al Sr./Sra.

Nombre y Apellido del Representante CUIL N° ____-____-____,
en carácter de Representante, para presentar y gestionar ante ANSES toda la
documentación referente a la Asignación Familiar solicitada.

Atentamente.

Firma del Titular

Firma del Representante

Nombre y Apellido del Titular

Nombre y Apellido del Representante

IMPORTANTE: Esta solicitud deberá contener obligatoriamente la firma del titular que solicita la asignación familiar.