

DATOS DEL TITULAR

Empresa : _____

PRESTACIÓN

Fecha de Colonia desde : / / hasta : / /

DATOS DEL BENEFICIARIO - COLONO

DNI : _____ Fecha de nacimiento : ____ / ____ / ____ Edad : ____

DATOS BANCARIOS

Clave Bancaria Uniforme (CBU) |

Adjunto la documentación correspondiente y declaro bajo juramento que los datos que anteceden son correctos, prestando conformidad al pago del reintegro mediante la acreditación del importe en mi cuenta bancaria indicada precedentemente, obrando dicha acreditación como constancia definitiva de recepción del reintegro.

Firma y Aclaración del Afiliado

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Solicitud debidamente cumplimentada.
- Certificado de concurrencia emitido por la institución o club.
- Factura de curso legal emitido por colonia o club.
- Comprobante del CBU del titular.
- Fotocopia del recibo de sueldo.