



S. A. E. Plan "I" – Gastos Invernales

Fecha de recepción en Administración: ____/____/____

Solicitante

Apellido y Nombres: _____ Delegación: _____

CUIL/CUIT: _____ Doc. Identidad N°: _____ Fecha Nac.: ____/____/____

Domicilio: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Dpto.: _____

Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____

Tel.: (____) _____ Celular.: (____) _____ E-mail: _____

Tel. laboral: (____) _____ Interno: _____ Inicio laboral actual: ____/____/____

Empleador: _____ Legajo/Matricula: _____

Solicito de acuerdo a las condiciones establecidas un S. A. E. (Servicio de Ayuda Económica) de \$ _____ a pagar en cuatro (4) cuotas mensuales y consecutivas de \$ _____ prestando irrevocable conformidad para que las mismas sean descontadas de mis haberes y comprometiéndome a abonarlas mediante transferencia bancaria si por cualquier eventualidad el descuento no se llevara a cabo.

Destino del S.A.E.: GASTOS ORIGINADOS POR PERÍODO INVERNAL

Forma de percepción del importe del S.A.E.: Cheque

Depósito en cta.: Banco: _____ Sucursal: _____ Tipo de cuenta: _____

CBU Alias: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Recibí de la MUTUAL C.N.E.A. la suma de pesos _____ (\$ _____)

en concepto del importe del S.A.E. solicitado y que recibo en cheque del Banco Patagonia Nro. _____

Lugar y fecha: _____

Pagado por: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE