

**PERSONAS A CARGO:**

VINCULO	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD – SI/NO (N° de CUD)

**Adjuntar la siguiente documentación según corresponda :**

- Copia Acta de matrimonio / Unión civil / Declaración de Convivencia
- Copia D.N.I cónyuge / conviviente / personas a cargo
- Copia Constancia de CUIL / CUIT cónyuge/conviviente
- Copia Partida nacimiento hijos / hijas
- Otros Certificados familiares a cargo

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....

DNI: .....