

## **SOLICITUD DE SUBSIDIO POR RETIRO.**

Córdoba, ...../ ...../ .....

Sres. del Consejo Directivo, en mi calidad de beneficiario, solicito el otorgamiento del subsidio por retiro. Adjunto a la solicitud fotocopia de DNI, copia de resolución de baja de matrícula demás documentos solicitados.

### **1 - Datos del Solicitante:**

M.P.: \_\_\_\_\_  
Apellido/s: \_\_\_\_\_  
Nombre/s: \_\_\_\_\_  
Teléfono Particular: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

### **2 - Datos del Beneficiario en caso de Fallecimiento:**

Apellido/s: \_\_\_\_\_  
Nombre/s: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

### **3 - Generalidades:**

A - Se otorgará por única vez.

B - Se abonará dentro de los cuarenta y cinco (45) días de haber presentado la solicitud.

C - El subsidio deberá ser cobrado dentro de los sesenta (60) días corridos a partir de la fecha de asignación del mismo, no pudiendo efectuar reclamos de ninguna naturaleza una vez vencido el plazo.

D - Solicitud presentada sin la documentación requerida no tendrá validez.

E - Antigüedad mínima requerida de treinta (30) años como colegiado y debe haber abonado la cuota de colegiación. Cuando se cancele la matrícula para poder acogerse a la jubilación por invalidez la antigüedad mínima será de un (1) año ininterrumpido.

**El colegio abonará el Subsidio los primeros días del mes siguiente de presentada la solicitud. Adjuntar a la documentación la constancia de CUIT y CBU emitida por la entidad bancaria.** Las vías de entrega de la documentación pueden ser Presencial en la Calle Coronel Olmedo 35, Barrio Alberdi (Córdoba); o vía mail, [ayudasolidaria@colodontcba.org.ar](mailto:ayudasolidaria@colodontcba.org.ar). En el caso que no se presente toda la documentación necesaria, será causante del RECHAZO DEL SUBSIDIO.

---

Firma

---

Aclaración

---

Tipo y Nº de Documento