



Form. PS2.53

DDJJRenuncia/Revocación de Renuncia al Cobro de Asignaciones Familiares

Sistema Único de Asignaciones Familiares

Frente

Tipo de Novedad

Renuncia al Cobro Período desde

Revocación de Renuncia al Cobro Período desde

Aceptada Rechazada

Rubro 1 - Datos de los Padres

CUIL Titular Tipo y N° de Documento
 Apellido/s y Nombre/s
 Domicilio - Calle
 Pso Depto. C. Postal Teléfono
 Localidad Provincia
 CUIL Otro Progenitor/a Tipo y N° de Documento
 Apellido/s y Nombre/s

Rubro 2 - Datos del Grupo Familiar

A continuación detallo la/s persona/s a cargo por las cuales deseo realizar la *Renuncia al cobro /*Revocación de Renuncia al cobro de Asignaciones Familiares:

* Tachar lo que no corresponda.

| CUIL | Apellido/s y Nombre/s |
|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Firma del Titular _____ Aclaración de Firma _____
 Firma del Agente _____ Aclaración y N° de Legajo _____
 Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Sello de Recepción de ANSES



Form. PS2.53

DDJJRenuncia/Revocación de Renuncia al Cobro de Asignaciones Familiares

Sistema Único de Asignaciones Familiares

Datos de los Padres

CUIL Titular Tipo y N° de Documento
 Apellido/s y Nombre/s
 CUIL Otro Progenitor/a Tipo y N° de Documento
 Apellido/s y Nombre/s

Datos del Grupo Familiar

A continuación detallo la/s persona/s a cargo por las cuales deseo realizar la *Renuncia al cobro /*Revocación de Renuncia al cobro de Asignaciones Familiares:

* Tachar lo que no corresponda.

| CUIL | Apellido/s y Nombre/s |
|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Firma del Titular _____ Aclaración de Firma _____
 Firma del Agente _____ Aclaración y N° de Legajo _____

Sello de Recepción de ANSES

Tipo de Novedad

Renuncia al Cobro Período desde

Revocación de Renuncia al Cobro Período desde

Aceptada Rechazada

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

