

Lugar y Fecha, _____

Yo, _____ CUIL N°

solicito la Asignación Familiar por Nacimiento / Adopción /
Matrimonio (tache lo que no corresponda), por

CUIL N° _____, ocurrido/a el día _____.

Cabe destacar que deseo percibir esta Asignación Familiar en la provincia de
_____, localidad _____ y/ó código postal
_____. (Éste párrafo no deberá ser cumplimentado por los beneficiarios de Pensiones
Honoríficas de Veteranos de Guerra del Atlántico Sur).

A su vez, mediante el presente informo que autorizo al Sr./Sra.

_____ CUIL N° _____ en
carácter de Representante, para presentar y gestionar ante ANSES toda la documentación
referente a la Asignación Familiar solicitada.

Atentamente.

Firma del Titular

Firma del Representante

Nombre y Apellido del Titular

Nombre y Apellido del Representante

IMPORTANTE: Esta solicitud deberá contener obligatoriamente la firma del titular que solicita la asignación familiar.