

ANSES**Formulario**
PS. 6.76**Nota al agente pagador sobre haberes impagos**

En la ciudad de _____, _____ de _____ de _____.

Señor/a gerente del Banco

Nombre entidad bancaria	Filial	Provincia
-------------------------	--------	-----------

Nos dirigimos a usted para solicitarle informe a este Organismo en lo referente a la/s orden/es de pago previsional que se encontraren impagas en esa agencia, a favor de la siguiente persona:

Apellido/s y nombre/s	Fecha de fallecimiento
DNI	prestación o beneficio

Esta petición se formula en virtud de lo establecido en el Apartado N° 7.1 de la Circular B-1172 y la Circular I.F.450 del Banco Central de la República Argentina. Agradecemos darle carácter de preferente despacho a esta nota y hacémosla llegar a la brevedad a través de la persona titular o su representante.

Atentamente,

Oficina o Delegación de ANSES: _____Firma y sello de la persona responsable
de Oficina o Delegación de ANSES

Información bancaria requerida								
Mes y año de liquidación	Vigencia de fecha de pago	Completar por sí o por no según corresponda						
		¿Abonada?		Consignar fecha	Percibida por		¿Recibida?	
		Sí	No		Titular	Apoderado	Sí	No

Observaciones:

Lugar y fecha _____, por el Banco _____