



INSTITUTO DE  
PREVISIÓN SOCIAL  
**MISIONES**

**MISIONES**  
G O B I E R N O

Fecha \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

SUBGERENTE PREVISIONAL

S \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ D

Me dirijo a Usted a los fines de solicitarle, tenga a bien autorizar a que por donde corresponda se me abonen los Haberes Devengados y No Percibidos por mi **esposa/o** (  ) **madre** (  ) **padre** (  ) **abuela/o** (  ) **Sr./Sra.** \_\_\_\_\_ , **D.N.I. N°** \_\_\_\_\_ , ex titular de la **Jubilación** (  ) **Pensión** (  ) **Beneficio N°** \_\_\_\_\_ .

Marcar con (X) la opción que corresponda.

Con atenta consideración la saludo  
atentamente.

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

D.N.I. N° \_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_