



## SOLICITUD DE PENSIÓN

**PADRES ABSOLUTAMENTE INCAPACITADOS - Art. 61 de Ley 20.130**

### DATOS DE LA PERSONA AFILIADA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CAUSANTE: \_\_\_\_\_

N° AFILIADO: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE FALLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA:

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DOC. IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL CAUSANTE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO CONSTITUIDO (C.T.): \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

#### **Se notifica que:**

- Si a la fecha de fallecimiento del causante existe deuda exigible por cualquier concepto, los haberes pensionarios se devengarán desde el pago de dicha deuda.
- El otorgamiento del trámite queda sujeto al estudio del expediente.
- Se deberá presentar anualmente documentación que acredite ingresos a los efectos de valorar mejora o empeoramiento de fortuna (art. 70 - Ley 20.130).

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma