**CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE ENTRE RIOS**

**SISTEMA DE PREVISIÓN SOCIAL**

**FOTO**

**APELLIDO Y NOMBRES:**

**DOCUMENTO (TIPO Y N°):**

**AFILIADO N°: DE:**

**TIPO DE BENEFICIO DEL SISTEMA PREVISIONAL:**

**REGISTRO DE FIRMA:**

Firmar dentro del recuadro (tamaño habitual de la firma)

Presidente Delegación Secretario Delegación