



INSTITUTO DE AYUDA FINANCIERA PARA
PAGO DE RETIROS Y PENSIONES MILITARES
MINISTERIO DE DEFENSA

ALTA SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Solicito se proceda a dar de alta al código 177 correspondiente al SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO Ley 13003.

Nombre y apellido: _____

Documento (tipo y n°): _____

Domicilio: _____

_____ Tel.: _____

Ultimo descuento efectuado por otras entidades: _____

Buenos Aires, ____ / ____ / ____ .

Firma del solicitante