**REQUISITOS PARA SOLICITAR EL COBRO DEL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO**

* ACTA ORIGINAL DE DEFUNCIÓN.
* ÚLTIMA BOLETA DE ENERGIA DE LA COOPERATIVA.
* COPIA DE LOS DNI DE LOS HIJOS Y/O CONYUGE (SEGÚN CORRESPODA).
* COPIA ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS O ACTA DE MATRIMONIO (SEGÚN CORRESPONDA).
* NOTA INDICANDO BENEFICIARIO Y NUEVO TITULAR DE LA CONEXIÓN.
* INDIQUE NUMERO DE **TELEFONO DE CONTACTO** …………………………………..……………………-

**MODELO NOTA A CONFECCIONAR Y COMPLETAR SEGÚN DATOS QUE CORRESPONDAN.**

Rivadavia, Mendoza, ……..... de ………….………. de 2025.

**Al Señor Presidente de la**

**C.E.A.P.R. Ltda.**

**Dr. CARLOS JAVIER FORNASARI**

**S / D**

**Ref.: Solicita se abone Subsidio por fallecimiento**

**y se Transfiera la Titularidad del Suministro.**

De nuestra mayor consideración:

Quien/es suscriben, …………………………………..……………, DNI Nº………..……..…… y …….……………………………..…………………………………...., DNI Nº………………………, declarando bajo fe de juramento ser únicos y universales herederos del Titular del NIS N°……………………….., Sr./Sra. ………………………………………………………. fallecido/a el …...../.……./…..………, que se acredita con copia fiel del acta de defunción correspondiente, se adjuntan además actas de nacimiento y/o matrimonio respectivas, se dirigen a Usted y por su intermedio a quien corresponda, a efectos de solicitarle tenga a bien liquidar el beneficio de **SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO** contratado con vuestra entidad según consta en la última factura de energía que se acompaña a la presente.

Así mismo, prestamos conformidad y autorizan a percibir el subsidio al Sr./Sra……………………………………………………………………………, DNI Nº ……………………………, y solicitamos se **TRANSFIERA** a nombre del Sr/Sra ……………………….…………………..……………………, DNI Nº ……………………………… la titularidad del NIS Nº ……………………..……….., cuyo Titular era nuestro difunta/o madre/padre o cónyuge Sr./Sra. ………….…………………………………………………….-

Declaramos bajo fe de juramentos que los datos aportados son fidedignos, deslindando de toda responsabilidad a la Cooperativa y a sus autoridades de todo reclamo que surja de la presente solicitud.

Saludo a Usted, muy atentamente.

**…………………………………….…………..…………………………………**

**(Firma – Aclaración – DNI del o los solicitantes)**