



FORMULARIO DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El que suscribe:

DNI N°: Domicilio:

Solicita se incorporen / remplacen los beneficiarios que se detallan a continuación:

Apellido y Nombre	Fecha de Nacimiento	Documento N°	Parentesco	Teléfono	%

.....

Lugar y Fecha

.....

Firma y Aclaración