



Cooperativa de Servicios Públicos, Consumo y Vivienda Rawson Ltda.

MATRICULA N° 9420

MARIANO MORENO 249 – (9103) Rawson – Provincia del Chubut
Tel.: (0280) 4481625 / 4482462 / 4482999 – Fax: (0280) 4482681 – 0800 222 2281

www.cooperativaderawson.com.ar

REGISTRO DE EX COMBATIENTES

(Adhesión al beneficio de Ex Combatientes según Ord. Mun. N° 7802/17)

Fecha: __/__/__

Datos del beneficiario

Usuario: __ - __ - __

Socio: _____

Nombre y apellido: _____

Documento: _____

Dirección de la vivienda en donde habita: _____

Es cónyuge: SI NO

Teléfono/s: 1) _____ 2) _____

Documentación solicitada

- Fotocopia de Documento, frente y reverso.
- Certificado de domicilio.
- Certificado de registro expedido por CENTRO DE VETERANOS DE GUERRA DE RAWSON.
- En el caso de ser conyugue, certificado de matrimonio.

Tomo conocimiento que el presente documento tiene validez por 1 año, a partir de la fecha de presentación a la Cooperativa de Servicios Públicos Consumo y Vivienda Rawson Limitada

Firma, aclaración y documento
del TITULAR del suministro

Datos de la Cooperativa

Fecha de presentación: __/__/__

Usuario: __ - __ - __

Firma y aclaración del OPERADOR

** El presente documento reviste el carácter de Declaración Jurada*