



**SOLICITUD DE REINTEGRO
BENEFICIO POR MATRIMONIO**

.....,..... de.....de.....

Señora
Delegada Rectoral del ISSUNNE
Dra. María Mercedes González
S _____/_____ D:

El que suscribeDNI N°.....
con domicilio real ende la ciudad de.....
agente de la Facultad/ Instituto.....se dirige a usted a fin de
solicitar se autorice el reintegro del **Beneficio por Matrimonio** establecido por Disposición N° 1122/13
y 0603/16.

Adjunto a sus efectos fotocopia del acta de matrimonio y original del
comprobante de pago del hotel (recibo/ factura/ticket fiscal conforme a normativa impositiva vigente).

Asimismo solicito se acredite dicho importe en la Cuenta N°.....
Del Banco CBU.....

Sin otro particular saludo atte.

Celular/Teléfono fijo:

OBSERVACIONES:

Firma y aclaración del titular

DPTO SERVICIOS SOCIALES adjunta constancia de afiliación del señor/a.....
En caso de no poseer constancia de afiliación, siga al Dpto. Registros y Afiliaciones a sus efectos.
Corrientes,...../...../.....

Firma y sello del Responsable



Universidad Nacional del Nordeste
Instituto de Servicios Sociales

DPTO. CONTABLE, para el preventivo correspondiente, el cual se adjunta a fs.....

Corrientes,..... /...../.....

Firma y sello del Responsable

DELEGADA RECTORAL, para la autorización que corresponda y la Disposición pertinente.

Corrientes,...../..... /.....

Firma y sello del Responsable

DPTO CONTABLE para la liquidación correspondiente según Disposición Nº.....

Corrientes,...../...../.....

Firma y sello del Responsable

DPTO TESORERIA para realizar el depósito pertinente en la cuenta declarara a fs 01

Corrientes,..... /..... /.....

Firma y sello del Responsable

MESA, para su archivo

Corrientes,...../...../.....

Firma y sello del Responsable