



ASOCIACION MUTUAL ESCARABAJO FORMULARIO SUBSIDIO POR DÍA DEL NIÑO

ASOCIADO NR.	
NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO	
NR. ASOCIADO ALUMNO	DNI NUMERO
INSTITUCION A LA QUE CONCURRE	
FIRMA DE PADRE/MADRE/ASOCIADO A LA MUTUAL	

(Para uso de la mutual)			
	Socio	Al día	Menor 13 años
Solicitante			
Beneficiario			
Firma Control			

Santiago de Liniers 4179 - B1702ARW Ciudadela, Provincia de Buenos Aires –
Teléfono: **011 4653-2327- WhatsApp**  **11 6620 0134**

Web www.mutualescarabajo.com.ar - EMAIL contacto@mutualescarabajo.com.ar
IVA Exento – CUIT 30-70937641-8 - Ingresos Brutos: EXENTO C.M. 902-844897-1- INAES-MATRICULA N°CF2814 (ex BA2651)



ASOCIACION MUTUAL ESCARABAJO FORMULARIO SUBSIDIO POR DÍA DEL NIÑO

Requisitos:

- Los niños que gocen de este beneficio deberán ser asociados de la Mutual.
- Tener las cuotas pagas al día.
- Antigüedad mínima de 12 meses como asociado de la Mutual.
- No poseer deuda.
- Ser menor de 13 años.

La documentación podrá ser presentada personalmente en nuestras sedes, o ser enviada en formato digital (documentos escaneados en formato jpeg) al email contacto@mutualescarabajo.com.ar.

Los valores de los beneficios podrán ser modificados según la disponibilidad de fondos de la Mutual.

Santiago de Liniers 4179 - B1702ARW Ciudadela, Provincia de Buenos Aires –
Teléfono: **011 4653-2327- WhatsApp**  **11 6620 0134**

Web www.mutualescarabajo.com.ar - EMAIL contacto@mutualescarabajo.com.ar

IVA Exento – CUIT 30-70937641-8 - Ingresos Brutos: EXENTO C.M. 902-844897-1- INAES-MATRICULA N°CF2814 (ex BA2651)