

FORMULARIO PARA PERCIBIR BENEFICIO POR MATRIMONIO

APELLIDO Y NOMBRES.....

DNI N°.....DEPENDENCIA.....

CATEGORÍA.....CARGO.....ANTIGÜEDAD.....

CON MOTIVO DE HABER CONTRAIDO MATRIMONIO CON.....

.....

DNI N°....., EL DÍA.....

.....

Lugar y fecha

.....

Firma y aclaración del agente

.....

Lugar y fecha

Sello Oval

.....

Firma del jefe inmediato