



SPS

Servicio de Previsión Social
Instituto de Seguridad Social
Provincia de La Pampa

Departamento Liquidaciones

Pellegrini N° 285 – Santa Rosa – L.P.

TEL: 02954-433974 interno 8651/8652/8683

Dirección electrónica: liquidaciones@sps.isslp.gov.ar

“El Río Atuel también es Pampeano”

N° de Beneficio: _____

CONTROL DE SUPERVIVENCIA (de beneficiarios habilitados para cobrar personalmente)

La Autoridad que suscribe certifica que la firma que figura al pie, fue puesta en su presencia por: _____

_____ constatándose que el documento LE-LC-DNI-CI (1) n° _____ le pertenece.-

Lugar y Fecha: _____, ____/____/____.-

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA Y SELLO AUTORIDAD CERTIFICANTE (2)

Datos del Beneficiario:

Domicilio: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____

(1) Tachar lo que no corresponda.

(2) AUTORIDAD CERTIFICANTE: Personal Autorizado del I.S.S., Funcionarios de la Policía, Juez de Paz o Escribano (estos últimos si son de extraña jurisdicción, deberán contener la legalización del Colegio de Escribanos de su Provincia).