

Solicitud de reducción de cuota para **MATRIMONIO DE ODONTOLOGOS**

**Sr. Presidente de la Caja de Seguridad Social para
Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires**

S _____ / _____ **D**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, con el fin de solicitar se me otorgue el beneficio de cuota de matrimonio, para mi y mi conyuge.

A tal fin, le transcribo nuestros números de matrícula y adjunto la documentación respaldatoria:

Nº afiliado Apellido y nombre

Nº afiliado Apellido y nombre

Certificado de matrimonio

Declaración jurada de convivencia *

Certificación de domicilio *

*** En caso de no existir certificado de matrimonio**

Sin más y esperando una respuesta favorable, saludo atentamente.

Lugar y fecha

FIRMA DEL AFILIADO

Apellido y Nombre afiliado solicitante:

Nota: para gozar de este beneficio ambos afiliados deben revestir en el mismo plan de salud y estar al día con sus aportes.