



OBRA SOCIAL DE LA ACTIVIDAD MINERA
RNOS 112400

ROSARIO 434/6 – (1424) - TEL. :(011) 4901-3277 - BUENOS AIRES

Rp./

Beneficiario:
(apellido y nombre completo)

Af. Nº / - CUIL Nº

Solicito **TRANSPORTE A ESCUELA**, de acuerdo al detalle:

Viajes por semana: (.....) Ida y vuelta.

Total viajes Mes: (.....) ida y vuelta.

Para el período del / / hasta el / / inclusive.

Domicilio de origen:
.....

Domicilio de destino:
.....

Diagnóstico:

Fecha emisión: / /

Firma y sello del Médico Tratante