



**Asociación de Trabajadores del Gas**

## Solicitud Su

(Subsidios)

Córdoba, \_\_\_\_\_

Titular \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Subsidio a solicitar (Matrimonio o Nacimiento) \_\_\_\_\_

Fecha del Matrimonio/Nacimiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**Asociación de Trabajadores del Gas • Sarmiento 935 (X5004EYI) • Córdoba**  
Tel: (0351) 4254532 • Fax: (0351) 4262762 • [atgas@atgas.org.ar](mailto:atgas@atgas.org.ar)