



Buenos Aires
Provincia

FORMULARIO 3 – SOLICITUD DE SUBSIDIO POR HABERES DISMINUIDOS

La Plata,.....de.....20.....

SUBDIRECCIÓN DE SUBSIDIOS, CERTIFICACIONES Y RETENCIONES.
DEPARTAMENTO DE SUBSIDIOS.

El/La que suscribe.....DNI N°.....,
agente de esta Dirección General de Cultura y Educación, solicita al Señor/a Subdirector/a, tenga a bien disponer por intermedio de quien corresponda, el beneficio que otorga el **Artículo 6º de la Ley 9507/80**, en virtud de encontrarme con haberes disminuidos.

A la espera de una respuesta favorable, lo/a saluda con la mayor consideración.

Firma.....

Aclaración.....

DNI N°.....