



*Caja de Seguridad Social para Escribanos  
de la Provincia de Buenos Aires*

**PARA SER ENTREGADO A LA CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL - MESA DE ENTRADA JUBILACIONES**

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA PERTENECIENTE A:**

Número de beneficiario		Jubilado		Pensionado
Apellido/s completos				
Nombre/s completos				
Tipo y número de documento				
Firma / impresión digital del beneficiario .....				
La firma / impresión digital que antecede pertenece a :				
....., y fue puesta en mi presencia.				
.....		.....		
Lugar y fecha		Firma y sello del interviniente		
<b>Autoridad habilitada para intervenir:</b> Notario, Delegación del Colegio de Escribanos, autoridad policial o Universidad Notarial Argentina de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires				

**PARA ENTREGAR AL BENEFICIARIO-CONTROL PRESENTACION CERTIFICADO SUPERVIVENCIA**

Numero de beneficiario		Jubilado		Pensionado
Apellido/s completos				
Nombre/s completos				
.				
.....		.....		
Lugar y fecha		Firma y sello del responsable que recibe		