

Ciudad de ....., de ..... de 2023

Sres.

CAJA DE PENSIONES SOCIALES

DE LA PROVINCIA de SANTA FE – LEY 5110

S / D

Dentro de los autos caratulados “ .....S/.....” CIUJ N°.....que tramitan por ante el .....de la .....Nominación de la ciudad de ....., Provincia de Santa Fe, a cargo del Dr. .... , se ha dispuesto dirigir a UD. el presente a fin de que por intermedio de quien corresponda procedan a brindar el informe que determina la ley 5110, respecto del / de los causante/s, cuyos datos son:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de Documento:

Fecha de Nacimiento:

Fecha de Defunción:

Apellido y nombre de la Madre:

Apellido y nombre del padre:

Apellido y nombre del cónyuge:

Sin otro Particular lo saluda a ud. muy atte

FIRMA DEL PROFESIONAL