



**MUPIM**

Mutualidad del Personal de Intendencias Militares

**COMPROBANTE DE SUPERVIVENCIA**

Cumplimiento Artículo 141 de la Reglamentación  
del Decreto Ley 13641/46 - Ley 22919

..... de ..... de 20.....

Código

Apellidos

Nombres

Domicilio legal: Calle

Número

Piso

Depto

Torre/Mzna

Localidad

Código Postal

Provincia

DU

LE

LC

CUIM

P

Número

(SELECCIONAR CON X LO QUE CORRESPONDA)

.....

Firma

Certifico que la firma que antecede pertenece a: .....

..... y fue puesta en mi presencia.

.....

Firma y Sello (1)

(1) Autoridad militar, judicial o policial.