



Certificación remota de Supervivencia

Nombre	
Apellido	
Nro. de Documento	
Fecha y lugar de nacimiento	
Número de beneficio	
Entidad pagadora	
Banco a través del cual recibe el beneficio	
Teléfono	
Domicilio en Canadá (dirección)	
Correo electrónico del solicitante	
¿Cuenta con apoderado en Argentina?	
Correo electrónico del apoderado (de corresponder)	

Fecha: _____

Firma: _____