

**CONTRIBUCIÓN POR MATRIMONIO  
PERSONAL IPASME  
( EMPLEADO - OBRERO )**

F E C H A

D . M . A .

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES:		CEDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE INGRESO
DENOMINACIÓN DEL CARGO:		DEPENDENCIA DONDE TRABAJA:	

**DOCUMENTOS QUE DEBE CONSIGNAR CON LA SOLICITUD**

- ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD
- FOTOCOPIA DEL ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO.

**OBSERVACIONES:**

**LA SOLICITUD DEBERA SER CONSIGNADA CONJUNTAMENTE CON LOS RECAUDOS EN UN LAPSO NO MAYOR DE (40) DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE HABER CONTRAIDO NUPCIAS.**

SOLICITADO POR: LUGAR Y FECHA:  FIRMA: _____	RECIBIDO POR:  SELLO  FIRMA: _____	DPTO. DE BIENESTAR SOCIAL:  SELLO  FIRMA: _____
---	--	---