



**Cooperativa de Servicios Públicos, Consumo y Vivienda Rawson Ltda.**

MATRICULA N° 9420

MARIANO MORENO 249 – (9103) Rawson – Provincia del Chubut  
Tel.: (0280) 4481625 / 4482462 / 4482999 – Fax: (0280) 4482681 – 0800 222 2281

[www.cooperativaderawson.com.ar](http://www.cooperativaderawson.com.ar)

## **REGISTRO DE EX COMBATIENTES**

(Adhesión al beneficio de Ex Combatientes según Ord. Mun. N° 7802/17)

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

### Datos del beneficiario

Usuario: \_\_ - \_\_ - \_\_

Socio: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Dirección de la vivienda en donde habita: \_\_\_\_\_

Es cónyuge: SI  NO

Teléfono/s: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

### Documentación solicitada

- Fotocopia de Documento, frente y reverso.
- Certificado de domicilio.
- Certificado de registro expedido por CENTRO DE VETERANOS DE GUERRA DE RAWSON.
- En el caso de ser conyugue, certificado de matrimonio.

**Tomo conocimiento que el presente documento tiene validez por 1 año, a partir de la fecha de presentación a la Cooperativa de Servicios Públicos Consumo y Vivienda Rawson Limitada**

### Datos de la Cooperativa

Fecha de presentación: \_\_/\_\_/\_\_

Usuario: \_\_ - \_\_ - \_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del OPERADOR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y documento del TITULAR del suministro

*\* El presente documento reviste el carácter de Declaración Jurada*