



**Colegio Profesional de Kinesiólogos y  
Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba**

Ley Provincial N° 7528/8429

General Bustos 470 – B° Cofico- Córdoba

Tel./Fax 0351-4733158/ 4715988

www.colkyfba.com.ar – colegio @colkyfba.com.ar

**SOLICITUD DE SUBSIDIO POR CASAMIENTO**

M.P.N°

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

El/ la que suscribe .....

D.N.I. N° ....., perteneciente a la Regional.....

Con domicilio particular en calle .....

N°..... Barrio ..... Tel. ....

Solicita por intermedio de la presente el subsidio por casamiento, para lo que  
acompaña el Acta de Matrimonio correspondiente, emitido por:

.....  
Y fotocopia D.N.I. de los cónyuges.

*DATOS COMPLEMENTARIOS*

Nombre del Cónyuge: .....

Para poder gozar del beneficio es necesario mantener el pago de su matrícula profesional al día,  
pudiéndose descontar de éste beneficio las acreencias que se tengan con éste Colegio Profesional.

FIRMA Y SELLO AUTORIDAD DEL COLEGIO

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Observaciones.....  
.....