



**MUTUALIDAD GENERAL DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS GESTORES ADMINISTRATIVOS,  
A PRIMA FIJA**

**SOLICITUD DE SUBSIDIO DE NATALIDAD**

(sólo para mutualistas afiliados con anterioridad al 31 de diciembre 2000)

D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, nacido/a en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, calle de \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_, de estado \_\_\_\_\_, mutualista núm. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, perteneciente a la Delegación de \_\_\_\_\_, al amparo del vigente Estatuto de esa Mutualidad y creyendo reunir los requisitos al efecto para obtener el subsidio de natalidad, ante Usted y como mejor proceda acude exponiendo:

Que, con fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, ha tenido lugar el nacimiento del \_\_\_\_\_ (indique número) de sus hijos, lo que justifica **acompañando los siguientes documentos**:

- Copia de acta de nacimiento expedida por el Registro Civil o
- Copia del Libro de Familia expedido por el Registro Civil

Que, al amparo de lo perceptuado en el Estatuto vigente de esa Mutualidad, solicita el subsidio de natalidad correspondiente a que tenga derecho.

Por lo que a Usted solicita que, previos los trámites necesarios, se digne proponer le sea concedido dicho subsidio.

En caso de que dicho subsidio le sea concedido, ruega que el importe del mismo le sea ingresado mediante transferencia bancaria a la cuenta que sigue:

Entidad	Sucursal	Dígito Control	Cuenta Corriente

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

Firma

**Señor Presidente de la Mutualidad General de Previsión Social de los Gestores Administrativos, a Prima Fija**

**INFORME DE LA DELEGACIÓN DE LA MUTUALIDAD EN EL ILUSTRE  
COLEGIO OFICIAL DE GESTORES ADMINISTRATIVOS DE \_\_\_\_\_**

Recibida en esta Delegación la presente solicitud el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, se reconoce la firma como la de la propia persona solicitante, D./Dña. \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

El Delegado de la Mutualidad