

### SOLICITUD DE REHABILITACIÓN DE CADUCADOS

Departamento	Localidad	Fecha

Agente de Pago

Datos del Beneficiario							
	Nº de doc.		País de origen del doc.				
<b>Nombres y Apellidos</b>						<b>Edad</b>	
<b>Domicilio</b>							
<b>País de residencia</b>				<b>Teléfono</b>			
<b>Meses caducados</b>	<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>				
<b>Motivo por el cual dejó de cobrar:</b>							
	<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>				
Explique otro motivo:							

Datos del Gestionante (apoderado/curador, func. consular)							
	Nº de doc.		País de origen del doc.				
<b>Nombres y Apellidos</b>						<b>Edad</b>	
<b>Domicilio</b>							
<b>País de residencia</b>				<b>Teléfono</b>			
<b>Meses caducados</b>	<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>				
<b>Motivo por el cual dejó de cobrar:</b>							
	<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>				
Explique otro motivo:							