Fecha:

 Localidad:

SR SUPERINTENDENTE DE SERVICIOS SOCIALES

S / D

 Me dirijo a Usted a los efectos de solicitar el **Préstamos de Emergencia Económica para el Personal**

**declarado COVID-19 POSITIVO**de conformidad a lo dispuesto por Resolución DSSP.1171.2020. A tal efecto se adjunta la documentación requerida.

 Lo expuesto es cuanto debo solicitar a Ud.

Firma y DNI ………………………………………………………

Apellido y Nombres ……………………………………….……

Teléfono celular de contacto …………………………….…….

E – Mail de contacto ……………………………………………