

ANSES

Form.
PS.6.246

Comunicación de Ausencia / Regreso al País

Prestación					Expediente										D		
Ex Caja	T	Número				C	D	Org. Inic.	Prefijo	Número				D	Tipo	T	P

Apellido/s y Nombre/s										Tipo y N° de Documento					Prov. Emis.	

Domicilio en el Extranjero										Número		Piso	Depto.	Cód. Postal		

Localidad o Departamento					Provincia o Estado					País		Medios Propios		Aus. Anterior	

Otra Prestación						
Ex Caja	T	Número			C	D

Asignación Familiar		Viaja con Cónyuge		Viaja con Hijo		Subsidios Compl.		Sub. Serv. Públicos		Zona Austral	
Si		Si		Si		Si		Si		Si	
No		No		No		No		No		No	

Fecha de Salida				Fecha de Probable Regreso				Fecha de Regreso Real				Fecha de Prórroga			

Apellido/s y Nombre/s del Apoderado										Tipo y N° de Documento					Prov. Emis.	

Domicilio										Número		Piso	Depto.	Cód. Postal		
Localidad					Provincia					Teléfono						

Declaro conocer las disposiciones vigentes. Me comprometo a comunicar cualquier cambio que se opere en mi estado civil, cambio de domicilio, como así también el regreso al país dentro de los treinta (30) días de operado, mediante certificado expedido por autoridad competente o pasaporte.

Firma del Titular

Firma y Sello del Funcionario Certificante

Buenos Aires, ____ de _____

Certificación de Identidad y Firma por Autoridad Competente

Certifico que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se indican y tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.

Lugar y Fecha

Firma y Sello del Funcionario Certificante

Las ausencias que superen los seis (6) meses, dentro del período fiscal, sufrirán las deducciones previstas en la Ley de Impuestos a las Ganancias.