



Obra Social

Universidad Nacional de Rosario

Santa Fe 2579 – 2000 Rosario – Tel: 08103450413 int. 1600/2/3/4/6

E-mail: prestacionesespeciales@osunr.com.ar

DEPARTAMENTO DE GESTION DE DISCAPACIDAD/PRESTACIONES ESPECIALES

TRANSPORTE

Empresa de transporte: Fecha/...../.....

Domicilio: Teléfono.....

Correo electrónico:

Beneficiario:

Período:

DESTINO 1:(Prestación)

Desde:

Hasta:

Cantidad de km por día: Cantidad de km mensuales:

Cantidad de viajes por mes: Dependencia: SI - NO

Total mensual en pesos:

DESTINO 2:(Prestación)

Desde:

Hasta:

Cantidad de km por día: Cantidad de km mensuales:

Cantidad de viajes por mes: Dependencia: SI - NO

Total mensual en pesos:

Total mensual en kilómetros de todos los trayectos:

Total mensual en pesos de todos los trayectos:

Debe adjuntar GOOGLE Maps por destino

.....

Firma y sello