



*Consulado General y Centro de Promoción Argentina  
Los Ángeles*

*Certificación remota de supervivencia*

*Nombre:*

*Apellido:*

*DNI:*

*Fecha de nacimiento:*

*Número de beneficio:*

*Entidad pagadora (ANSES, IPS, etcétera):*

*Banco a través del cual opera en Estados Unidos:*

*Banco a través del cual opera en la Argentina:*

*Domicilio en Estados Unidos:*

*Firma:*

*Aclaración:*

*Ciudad, Estado y fecha:*