SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2368359 - referencia 2284460, con vigencia desde el 01/04/2023 hasta 01/04/2024, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 02 días del mes de enero de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2284460	**2368359**	**11**	1720	1	150619	230659	9/10/2023	201	VOR002284460	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 38.174.356	AMER HAUPT JONATAN ALFREDO	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 33.717.667	CAPPELLACCI LUCIANO ADRIAN	35	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 35.413.811	CAPPELLACCI MARIANO AGUSTIN	33	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 20.903.269	GIULIANO FRANCISCO ALBERTO	54	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 20.063.356	GONZALEZ RENE CEFERINO	55	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 24.924.660	HAUPT OSCAR OMAR	47	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 40.065.530	HIDALGO FEDERICO DAMIAN	27	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 37.552.296	IACARUSO DANIELA	30	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 32.978.526	LEIVA VERONICA ANDREA	36	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 23.574.407	LUSARRETA CARLOS FERNANDO	50	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 39.148.840	MAROA NAHUEL GUILLERMO	27	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	Carga inicial de emisión	09/10/2023	01/04/2024
DNI 42.295.984	ORTIZ JUAN CARLOS	24	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 36.327.262	RAMOS LEONEL	32	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 38.174.274	SEPULVEDA JONATHAN ARIEL	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 16.605.202	STACH ANGEL ALBERTO	60	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 92.711.839	SUAREZ PRADO DANIEL RICARDO	56	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 28.823.475	ZACCARA RUBEN ALBERTO	42	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2368359 - referencia 2284460, con vigencia desde el 01/04/2023 hasta 01/04/2024, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 02 días del mes de enero de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2284460	**2368359**	**11**	1720	1	150619	230659	9/10/2023	201	VOR002284460	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA

Cantidad de adherentes: 17

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2368359 - referencia 2284460, con vigencia desde el 01/04/2023 hasta 01/04/2024, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 02 días del mes de enero de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2284460	**2368359**	**11**	1720	1	150619	230659	9/10/2023	201	VOR002284460	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 38.174.356	AMER HAUPT JONATAN ALFREDO	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 33.717.667	CAPPELLACCI LUCIANO ADRIAN	35	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 35.413.811	CAPPELLACCI MARIANO AGUSTIN	33	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 20.903.269	GIULIANO FRANCISCO ALBERTO	54	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 20.063.356	GONZALEZ RENE CEFERINO	55	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 24.924.660	HAUPT OSCAR OMAR	47	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 40.065.530	HIDALGO FEDERICO DAMIAN	27	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 37.552.296	IACARUSO DANIELA	30	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 32.978.526	LEIVA VERONICA ANDREA	36	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 23.574.407	LUSARRETA CARLOS FERNANDO	50	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 39.148.840	MAROA NAHUEL GUILLERMO	27	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	Carga inicial de emisión	09/10/2023	01/04/2024
DNI 42.295.984	ORTIZ JUAN CARLOS	24	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	02/04/2023	01/04/2024
DNI 36.327.262	RAMOS LEONEL	32	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 38.174.274	SEPULVEDA JONATHAN ARIEL	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 16.605.202	STACH ANGEL ALBERTO	60	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 92.711.839	SUAREZ PRADO DANIEL RICARDO	56	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024
DNI 28.823.475	ZACCARA RUBEN ALBERTO	42	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2023	01/04/2024

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2368359 - referencia 2284460, con vigencia desde el 01/04/2023 hasta 01/04/2024, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 02 días del mes de enero de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2284460	**2368359**	**11**	1720	1	150619	230659	9/10/2023	201	VOR002284460	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA

Cantidad de adherentes: 17

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850