

**ANEXO I  
FACTURACION**

Obra Social de la Unión de Trabajadores del Turismo, Hoteleros y  
Gastronómicos de la República Argentina.  
Av. de Mayo 945 – CP (C1084AAR) CABA  
Sector DISCAPACIDAD Facturación.  
Teléfonos: 4341-8057 / 4341-8090 Int.: 948

**PLANILLA DE CONSTANCIA DE ASISTENCIA / TRANSPORTE**

**(IMPORTANTE: CADA NUMERO DE CASILLERO ES LA FECHA QUE CORRESPONDE AL DIA DEL MES CALENDARIO)**

Nombre y Apellido del Beneficiario:.....

Mes y Año:.....

Prestación:.....

<b>FECHA</b>	<b>Firma padre / madre / familiar a cargo</b>	<b>FECHA</b>	<b>Firma padre / madre / familiar a cargo</b>
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			

Firma y Sello del Prestador/Transportista