

OPCIÓN APORTES AL 50%

FOR-PRE-003

1- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO		CELULAR		NRO TELEFONO	
DÍA	MES	AÑO	TIPO	NUMERO	COD PAIS	COD AREA		
<input type="text"/>	+54	0 <input type="text"/>	15	<input type="text"/>				

CORREO ELECTRÓNICO

2 - CONFORMIDAD DE NOTIFICACIONES POR MAIL

PRESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME NOTIFIQUE LA RESOLUCIÓN QUE SE DICTE AL CORREO ELECTRÓNICO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE FORMULARIO.

CALLE:	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	DPTO.	<input type="text"/>
C. P.:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>		

ME NOTIFICO QUE, DE CONFORMIDAD CON LO NORMADO POR EL ART. 11° DE LA LEY 12.818, ES OBLIGACIÓN DEL AFILIADO, COMUNICAR EN TIEMPO Y FORMA FEHACIENTE TODO CAMBIO DE DOMICILIO, SIENDO DE MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD LAS CONSECUENCIAS QUE PUDIERAN DERIVAR DE TAL INCUMPLIMIENTO. LA CAJA REMITIRÁ SUS COMUNICACIONES A LA DIRECCIÓN QUE EN LA PRESENTE SE DECLARA, SIENDO VÁLIDAS LAS MISMAS, HASTA TANTO EL AFILIADO COMUNIQUE FEHACIENTEMENTE QUE LA MISMA HA CAMBIADO.

3- ESCALA APORTES 50%

LOS AFILIADOS A LA CAJA, ENCUADRADOS EN LA AFIP EN LAS CATEGORÍAS A, B, C, O D DE MONOTRIBUTO Y LOS RESPONSABLES INSCRIPTOS QUE CUMPLAN DETERMINADOS REQUISITOS, PUEDEN OPTAR POR APORTAR AL 50% DE LA ESCALA PREVISIONAL QUE LE CORRESPONDIERA (EXCEPTO LA CATEGORÍA A), SEGÚN ARTÍCULOS 19° Y 20° DE LA LEY 12.818.

LA OPCIÓN SE MANTENDRÁ HASTA TANTO SOLICITE APORTAR AL 100% O CUANDO CAMBIE MI SITUACIÓN FISCAL Y NO CUMPLA CON LOS REQUISITOS PARA APORTAR AL 50% ESTABLECIDOS EN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE; Y LA MISMA DETERMINARÁ (EN FUNCIÓN DE LA TRAYECTORIA APORTATIVA PREVISIONAL, EDAD, LOS AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL, ANTIGÜEDAD EN LA AFILIACIÓN A ESTA CAJA Y DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LEY Y SU REGLAMENTACIÓN) EL ACCESO AL DERECHO Y LA DETERMINACIÓN DEL MONTO DEL HABER PREVISIONAL.

LOS PERIODOS APORTADOS AL 50% SERÁN COMPUTADOS COMO TALES AL MOMENTO DE REALIZAR EL CÁLCULO DEL HABER JUBILATORIO.

OPTO POR REALIZAR MIS APORTES AL 50%: SI NO

CONFORMIDAD DE NOTIFICACIONES POR MAIL

PRESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME NOTIFIQUE LA RESOLUCIÓN QUE SE DICTE AL CORREO ELECTRÓNICO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE FORMULARIO.

ACLARACIÓN

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ SER FIRMADO SI SE PRESENTA EN FORMATO PAPEL IMPRESO. NO SERÁ NECESARIA LA FIRMA MANUSCRITA SI LA SOLICITUD SE ENVÍA POR UN MEDIO DIGITAL, EN CUYO CASO DEBERÁ COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVÉS DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

 / /

FECHA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA

