



## SOLICITUD DE JUBILACIÓN

## FOR-JUB-001

ORDINARIA INTEGRAL  INVALIDEZ  EDAD AVANZADA  RECIPROCIDAD – Resol. 363/81

### 1- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO  
TIPO

NÚMERO

CELULAR  
COD PAÍS

COD ÁREA

NRO TELÉFONO

					+54	0		15	
--	--	--	--	--	-----	---	--	----	--

DOMICILIO ELECTRÓNICO

--

SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL.

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A  CASADO/A  VIUDO/A  DIVORCIADO/A  SEPARADO/A DE HECHO

UNION CONVIVENCIAL/CONVIVENCIA DE HECHO

EN CASO DE SER CASADO O CONVIVIENTE

APELLIDO Y NOMBRE DEL CONYUGE O CONVIVIENTE

--

FECHA DE MATRIMONIO / INICIO DE LA CONVIVENCIA

--

HIJOS

NO

SI

CUANTOS

--

### 2- DOMICILIO

INFORMO EN CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE MI DOMICILIO ACTUAL SE ENCUENTRA UBICADO EN:

CALLE:		Nº		PISO:		DPTO.	
C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:			

**OBSERVACIONES:** ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO QUE SE PRODUZCA CON POSTERIORIDAD A LA FECHA, DENTRO DE LAS 48 HORAS DE EFECTUADO EL MISMO.

### 3 – MATRICULA PROFESIONAL

CANCELACION DE MATRICULA

NO HE CANCELADO MATRICULA

CANCELE MI MATRICULA PROFESIONAL EN FECHA

--

### 4 – ELECCION DE SUCURSAL PARA MEDIO DE COBRO DEL BENEFICIO

SELECCIONE LA SUCURSAL DEL BANCO DE SANTA FE EN LA QUE DESEA COBRAR EL BENEFICIO – PROVINCIA DE SANTA FE, CORDOBA Y CABA.

--



### 5 – APORTES O BENEFICIOS DE OTRAS CAJAS

COMPUTARA SERVICIOS DE OTRAS CAJAS PARA EL BENEFICIO QUE SOLICITA  SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO ENUMERE LAS OTRAS CAJAS A LAS QUE APORTO

TIENE EN OTRA CAJA UN BENEFICIO DE JUBILACION O EN TRAMITE  SI  NO

EN QUE CAJA

### ACLARACION

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERA SER FIRMADO SI SE PRESENTA EN FORMATO PAPEL IMPRESO.

NO SERA NECESARIA LA FIRMA MANUSCRITA SI LA SOLICITUD SE ENVIA POR UN MEDIO DIGITAL, EN CUYO CASO DEBERÁ COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVES DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

 /  / 

FECHA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA