



SOLICITUD DE BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

(Art. 12° y sgtes. - Ley 13758)

(Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO:

Apellido y nombres:

D.N.I. N°: CUIT/CUIL

Domicilio:

Nacionalidad: Estado Civil:

Fecha de nacimiento: Fecha de defunción:

Nombre y apellido del cónyuge:

Nombre y apellido de todos los hijos (vivos y fallecidos)

.....

.....

Nombre y apellido de los padres (consignar si son fallecidos):

.....

Nombre y apellido del conviviente en aparente matrimonio:

OTROS DATOS:

Último cargo:

Repartición:

Jubilado N° Caja otorgante:

ANTECEDENTES (Expedientes iniciados en esta Caja): SÍ - NO

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y nombres:

D.N.I./ M.I. N°: CUIT/CUIL

Forma de pago:

1) Los pagos se efectuarán mediante transferencia en cuenta bancaria de titularidad del beneficiario, con presentación de con de CBU, emitida por la propia entidad bancaria o impresa del sitio oficial de internet del banco – homebanking -, con menc CUIT o CUIL – y firmada por el titular.

2) Por transferencia a la “cuenta salario” que el beneficiario posea en el Nuevo Banco de Santa Fe S.A.

La aceptación del depósito, transferencia o el cobro en el banco, implican la notificación de la resolución que se hubiera dicta impresión de la resolución puede realizarse ingresando a la página web “www.cajadeprevisionsf.org.ar” opción “pagos” -.

Localidad: C.P. - de de ..

ANTE CAMBIO DE DOMICILIO Y/O CUENTA BANCARIA, COMUNICARLO A LA CAJA A LA BREVE

.....
Firma solicitante.

.....
Firma certificante
Funcionario habilitado de esta Caja
Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial