



SOLICITUD DE ANTICIPO POR CARECER DE FAMILIARES DIRECTOS

(Art. 29 Ley 13.758)

(Los datos consignados, tendrán carácter de declaración jurada)

Apellido y nombres:
D.N.I. N°: CUIT/CUIL: Sexo: Estado Civil:
Fecha de nacimiento: Nacionalidad:
Domicilio
C.P. Localidad: Provincia
Tel: Código de área: N° (imprescindible indicar un teléfono)
Nombre y apellido del/de los ex-cónyuge/s:
Causa de disolución del matrimonio (divorcio/fallecimiento/nulidad):
Nombre y apellido conviviente en aparente matrimonio:
Nombre y apellido de los hijos:
Fecha de fallecimiento:
Nombre y apellido de los padres:
Fecha de fallecimiento:
Cargo que desempeñaba: Repartición:
Jubilado: N° Caja otorgante: Fecha cese:
Caja de Ahorro-Cta Salario: Sucursal Bancaria Número
Autorización: Autorizo las notificaciones de las resoluciones y disposiciones que dicte la Caja al siguiente correo electrónico:
(propio o de otra persona), consintiendo su validez y eficacia.

Forma de pago:

- 1) Los pagos se efectuarán mediante transferencia a su cuenta salario del Nuevo Banco de Santa Fe S.A.
- 2) Por transferencia a cuenta bancaria de su titularidad, con presentación de constancia de CBU, emitida por la propia entidad bancaria o impresa del sitio oficial de internet del banco – homebanking –, con mención del CUIT o CUIL – y firmada por el titular.

La aceptación del depósito, transferencia o el cobro en el banco, implican la notificación de la resolución que se hubiera dictado. La 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 BREVEDAD.

.....
Firma solicitante.

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