



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE  
LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO  
LEY 13.758

**TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO**

**F: S12**

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE -Tel. 0342-452-1203  
Bv. Oroño 482 - S2000QLT ROSARIO - Tel.0341-527-7600  
www.cajadeprevisionsf.org.ar

**SOLICITUD DE ANTICIPO POR JUBILACIÓN O RETIRO**

(Art. 36° y sgtes. Ley 13758)

(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 de los padres: .....

Nombre y apellido del cónyuge: .....

Nombre y apellido del conviviente: .....

Nombre y apellido de los hijos: .....

.....

Último cargo: .....

Repartición: .....

Número de resolución jubilatoria y fecha: .....

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 ventanilla del Nuevo Banco de Santa Fe S.A. en la localidad más cercana a su domicilio donde exista sucursal.
- 3) 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