

## **TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO**

F: S13

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

LEY 13.758

## SOLICITUD DE ANTICIPO ADICIONAL POR JUBILACIÓN O RETIRO

(Art. 40° bis y sgts. Ley13.758)

(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 Loc	alidad:	Provincia
Tel: Código de área: .	N°	(imprescindible indicar un teléfono)
Nombre y apellido de	los padres:	
Nombre y apellido de	l cónyuge:	
Nombre y apellido del conviviente:		
	•	
Jubilado: N°	Caja otorgante:	Fecha cese:
Caja de Ahorro-Cta S	alario: Sucursal Bancaria	Número
electrónico:		luciones y disposiciones que dicte la Caja al siguiente correction de la Caja al siguiente della capa al siguiente de la Caja al siguiente della capa al siguiente de la Caja al siguiente de la Caja al siguiente de la Caja al siguiente della capa al siguiente della capa al siguiente de la Caja al siguiente della capa al siguiente
<ul><li>2) Por ventanilla del N</li><li>3) Por transferencia a c</li></ul>	uevo Banco de Santa Fe S.A. en la loc cuenta bancaria de su titularidad, con	salario del Nuevo Banco de Santa Fe S.A. calidad más cercana a su domicilio donde exista sucursal. n presentación de constancia de CBU, emitida por la propia entidac mebanking -, con mención del CUIT o CUIL – y firmada por el titular.
		co, implican la notificación de la resolución que se hubiera dictado. a página web "www.cajadeprevisionsf.org.ar" opción "pagos"
Localidad:		de de de
ANTE CAMBIO DE	DOMICILIO Y/O CUENTA BA	NCARIA, COMUNICARLO A LA CAJA A LA BREVEDAD.
		<u></u>
	Firma solicitante.	Firma certificante Funcionario habilitado de esta Caja

Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial