



SOLICITUD DE CAMBIO DE PORCENTAJE



Caracas, ____ de _____ de ____

Señores
Caja de Ahorros y Previsión de los Empleados del SENIAT (CAPRES)
Ciudad.-

Atención
Presidente y demás miembros del Consejo de Administración

Estimados Señores:

Me dirijo a ustedes en mi condición de afiliado a CAPRES con el fin de solicitarles se sirvan modificar mi porcentaje de retención. A tal efecto cumplo con suministrar los siguientes datos:

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombres:			Cédula de identidad:
Región:	Teléfonos.	Hab:	Porcentaje (5% a 20%)
	Ofc:	Cel:	
Cuenta Nomina:		Banco:	
Correo Seniat:		Correo Personal:	
ANEXOS			
<input type="checkbox"/> Fotocopia de Cédula de Identidad		<input type="checkbox"/> Fotocopia de Recibo de Pago 2da. Quincena.	

Asimismo, autorizo a CAPRES a tramitar ante la Gerencia de Recursos Humanos del SENIAT todo lo relativo al descuento mensual de mis aportes por tal concepto.

Sin más a que hacer referencia por el momento, me suscribo de ustedes.

Firma del Solicitante

SOLO PARA USO INTERNO DE CAPRES	
Recibido (Analista)	Fecha y Hora

IMPORTANTE: CERCÍOARSE DE LLENAR COMPLETAMENTE EN LETRA DE MOLDE, TODAS LAS CASILLAS. DE NO HACERLO EL SISTEMA RECHAZARÁ LA SOLICITUD.
• CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA SOLICITUD, LOS CUALES PODRÁN SER VERIFICADOS POR CAPRES.