



SOLICITUD DE AFILIACION

Sello de Recepción

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

Caracas, ____ de ____ de ____

Atención
Presidente y demás miembros del Consejo de Administración

Estimados Señores:

Me dirijo a ustedes en mi condición de empleado del **Servicio Nacional Integrado de Administración Tributaria (SENIAT)** con el fin de solicitar mi afiliación a **CAPRES**, cuyos Estatutos y Reglamentos declaro expresamente conocer.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:		Cédula de identidad:	
Ubicación Administrativa:		Teléfonos:	Hab:
		Ofc:	Cel:
Región:	Cargo:	Grado:	Sueldo:
Cuenta Nomina (20 Dígitos)		Banco:	Porcentaje (5% a 20%)
Correo Seniat		Correo Personal	

ANEXOS

<input type="checkbox"/> Fotocopia de Cédula de Identidad	<input type="checkbox"/> Fotocopia de Recibo de Pago 2da. Quincena
<input type="checkbox"/> Carta de Renuncia a otra caja de Ahorro	

Asimismo, autorizo a CAPRES a tramitar ante la Gerencia de Recursos Humanos del SENIAT todo lo relativo al descuento mensual de mis Ahorros 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: Cerciórese 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.