



TRÁMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F: S08

(Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

SOLICITUD DE: (Indicar con una cruz)

(....) **REGULARIZACIÓN DE APORTES**

(....) **ACUMULACIÓN DE SUELDOS**

(....) **DEVOLUCIÓN DE APORTES**

Apellido y nombres:

L.E./L.C./D.N.I N°: Sexo: Nacionalidad:

Fecha nacimiento: Estado civil:

Nombre y apellido del cónyuge:

Nombre y apellido del conviviente:

Nombre y apellido de los hijos:

.....

Domicilio:

AUTORIZO comunicación al e-mail:

C.P.: Localidad:

Tel:(prefijo) N°

N° Caja de Ahorro - cuenta salario:

(Si hubiera diferencia de aportes o aportes a devolver, se procederá a depositar en Caja de Ahorro).

CARGOS A ACUMULAR O REGULARIZAR:

Situación de revista	Licencia s/sueldo	Código	Escuela N°	Teléfono
.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES:

Localidad: C.P. - de de

.....
Firma certificante

Funcionario habilitado de esta Caja,
Escribano Público, Autoridad Judicial o Policial, Autoridad Escolar

.....
Firma del solicitante.