

TRÁMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F:S04

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 POR EDAD AVANZADA

(Art. 36, 36 bis y sgtes. ley 13758) (Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

Apellido y nombres:	
D.N.I. N°:	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:	
Jubilado: N°	Fecha cese:
Caja de Ahorro-Cta Salario: Sucursal Bancaria	Número
Autorización: Autorizo las notificaciones de las resolucione electrónico:	
Forma de pago: 1)Los pagos se efectuarán mediante transferencia a su cuenta salario (2) Por ventanilla del Nuevo Banco de Santa Fe S.A. en la localidad (3) Por transferencia a cuenta bancaria de su titularidad, con presentancaria o impresa del sitio oficial de internet del banco – homebank	más cercana a su domicilio donde exista sucursal. ntación de constancia de CBU, emitida por la propia entidad
La aceptación del depósito, transferencia o el cobro en el banco, impl La impresión de la resolución puede realizarse ingresando a la página	
Localidad:	, de de de
ANTE CAMBIO DE DOMICILIO Y/O CUENTA BANCAR	IA, COMUNICARLO A LA CAJA A LA BREVEDAD.
Firma solicitante.	Firma certificante Funcionario habilitado de esta Caja Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial