

CAJA DE AHORRO Y PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y OBREROS DEL CONSEJO NACIONAL DE DERECHOS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

R.I.F.: J-30925750-1 N.I.T.: 0217182551 Reg. Bajo el Nº 686 del Sector Público

SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO DEL ASOCIADO

(Retiro 100% de haberes)

	05					DATOS	DEI A			100% de	- IIII	.5,						
Anal	lidos:					DATOS		Nomb										
		\perp				-			леs. —					1		l	l .	1
V	E		Cédula	No.:	:	E	stado	Civil:	S		С		D		٧		Otro	
Fecha de Nacimiento:						E-MAIL:												
Teléfono Celular:				-		Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:										
	o del R	Retiro:				111111111111111111					<u> </u>							
						DATOS	S LAB	ORAL	ES									
Depe	endend	cia de A	Adscripc	ión:														
Carg	10:																	
-					nional:	onal: Ubicación Geográfica:												
Sede Principal:		-						ALTO		FUNCIONARIO:				BRERO:		JUBILADO:		1
Labora N° C			RATADO:		FIJO:	EMPLEADO:		NIVEL:		FUNCIO				RERO:		Ju	BILADO:	
N° Cuenta Bancaria Nominal: Banco:																		
				N	IANIFI	ESTACION DE V	/OLU	NTAD	ΥA	UTORI	ZAC	IÓN						
			FIRM	IA DE	L SOLI	ICITANTE					LUG	iAR				FE	СНА	
de nór La pla En cas La pla El aso sino d	mina insti nilla de F so de ser nilla, deb ciado qu espués c	itucional, Retiro con jubilado, pe estar fir e se retire de tres (3)	Estado de los recaud anexar cop mada por e voluntaria años; y po	Cuenta los exigo pia o co el solici amente or terce	individua gidos, pod onstancia itante, sim de la Asc ra vez des	ible de la Cédula de Ide al, emitido e impreso de Irá entregarla en la sede de la Resolución corres nilar a la firma en la céd ociación no podrá reinco spués de cinco (5) años eberá solicitarlo por esc	sde la pa e principa spondien ula de id orporarse e: en todo	agina wel al de CAF te. entidad. a ella ar os los cas	o de Ca PRESC ntes de sos cor	APRESO) o enviar : un (1) af	(www.d la al con ño; el qu partir de	apreso rreo ele ue se re	.com. ctróni	ve). ico cap or seg	oreso@ unda v	gmail	.com. podrá ha	acerlo
					SOLO	PARA USO ADI	MINIS	TRAT	IVO	DE CA	PRE	SO						
Tipo de Retiro					Fe	Fecha estimada de			laberes disponibles a la fecha (depositados por el IDENNA)				Saldo pendiente a favor del Asociado					
1 ^{er} .		2 ^{do} .	3 ^{er}		rein	igreso (si procede)	Bs.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				'	Bs.					
		-																
Firma y fecha de procesado por el Área de Créditos				el	Firma y	or	Firma y fecha de procesado por la Secretaría del Consejo de					Firma del Presidente o Tesorero						

Administración