



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

CAJA DE JUBILACIONES
PENSIONES Y RETIROS DE CÓRDOBA

1 - DATOS DEL TITULAR

LUGAR Y FECHA: _____			DÍA	MES	AÑO			
Nº DE TRÁMITE:	<input type="text"/> Código de Repartición	<input type="text"/> Nº	Año Iniciación					
APELLIDO Y NOMBRE (1):	<small>(1) Como figura en el Documento de Identidad</small>					LEY Y SUB Nº: <input type="text"/>		
TIPO (2) Y N° DE DOCUMENTO:	<small>(2) 01:Libreta de Enrolamiento / 02:Libreta Cívica / 03:DNI / 04:Cédula de identidad / 05:Pasaporte / 06:Otros No Especificados</small>					CUIL/T: <input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/> DÍA	<input type="text"/> MES	<input type="text"/> AÑO	Marcar con una X según corresponda				
NACIONALIDAD:	<input type="checkbox"/> Argentino/a	<input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/>	SEXO:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino		
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Conviviente			
SEPARADO DE HECHO:	<input type="checkbox"/>	DESDE FECHA: <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO						
SEPARADO LEGALMENTE O DIVORCIADO	<input type="checkbox"/>	DESDE FECHA: <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO						
DATOS DOMICILIO DE RESIDENCIA								
CALLE:	<input type="text"/>							
NÚMERO:	<input type="text"/>	BARRIO:	<input type="text"/>					
TORRE:	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	DEPARTAMENTO: <input type="text"/>				
PROVINCIA:	<input type="text"/>							
LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>							
TELÉFONO FIJO:	<input type="text"/>							
TELÉFONO CELULAR:	<input type="text"/>							
DIRECCIÓN DE MAIL:	<input type="text"/>							
RECONOCIMIENTO DE SERVICIO DE OTRA CAJA/INSTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EN CASO AFIRMATIVO INDICAR						
EXPEDIENTE NRO:	<input type="text"/>	CAJA/INSTITUCIÓN	<input type="text"/>					
EXPEDIENTE JUBILATORIO NRO:	<input type="text"/>						<small>Completar sólo en caso de elegir opción de Transformación de Expediente Jubilatorio en Reconocimiento de Servicio</small>	

2. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE(1):	<input type="text"/>					<small>(1) Como figura en el Documento de Identidad</small>	
TIPO (2) Y N° DE DOCUMENTO:	<input type="text"/>					CUIL/T: <input type="text"/>	
<small>(2) 01:Libreta de Enrolamiento / 02:Libreta Cívica / 03:DNI / 04:Cédula de identidad / 05:Pasaporte / 06:Otros No Especificados</small>							
TELÉFONO FIJO:	<input type="text"/>						
TELÉFONO CELULAR:	<input type="text"/>						
DIRECCIÓN DE MAIL:	<input type="text"/>						

DECLARO BAJO JURAMENTO Y EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON CORRECTOS

FIRMA TITULAR O REPRESENTANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

3 - CERTIFICACIÓN DE IDENTIDAD Y FIRMA POR AUTORIDAD COMPETENTE

CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON COPIA FIEL DE LOS OBRANTE/S EN EL /LOS DOCUMENTOS OFICIALES DE IDENTIDAD Y FILIACIÓN QUE TUVE A LA VISTA (ART. 23 LEY NAC. 26.413 Y QUE LA /S FIRMA/S E IMPRESIÓN /ES ESTAMPADA/S FUE/RON COLOCADA/S EN MI PRESENCIA. LUGAR Y FECHA:

FIRMA Y SELLO

ACLARACIÓN DE FIRMA Y CARGO