

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

CAJA DE JUBILACIONES
PENSIONES Y RETIROS DE CÓRDOBA

1 - DATOS DEL TITULAR

LUGAR Y FECHA: _____ DÍA MES AÑO

N° DE TRÁMITE: _____ LEY Y SUB N°: _____

Código de Repartición Nº Año Iniciación

APELLIDO Y NOMBRE (1): _____ (1) Como figura en el Documento de Identidad

TIPO (2) Y N° DE DOCUMENTO: _____ CUIL/T: _____

(2) 01: Libreta de Enrolamiento / 02: Libreta Cívica / 03: DNI / 04: Cédula de Identidad / 05: Pasaporte / 06: Otros No Especificados

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DÍA MES AÑO

Marcar con una X según corresponda

NACIONALIDAD: ☐ Argentino/a ☐ Extranjero ☐ SEXO: ☐ Masculino ☐ Femenino

ESTADO CIVIL: ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Divorciado/a ☐ Conviviente

SEPARADO DE HECHO: ☐ DESDE FECHA: _____ DÍA MES AÑO

SEPARADO LEGALMENTE O DIVORCIADO ☐ DESDE FECHA: _____ DÍA MES AÑO

DATOS DOMICILIO DE RESIDENCIA

CALLE: _____

NÚMERO: _____ BARRIO: _____

TORRE: _____ PISO: _____ DEPARTAMENTO: _____

PROVINCIA: _____

LOCALIDAD: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO FIJO: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE MAIL: _____

RECONOCIMIENTO DE SERVICIO DE OTRA CAJA/INSTITUCIÓN ☐ EN CASO AFIRMATIVO INDICAR

EXPEDIENTE NRO: _____ CAJA/INSTITUCIÓN _____

EXPEDIENTE JUBILATORIO NRO: _____ Completar sólo en caso de elegir opción de Transformación de Expediente Jubilatorio en Reconocimiento de Servicio

2. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE(1): _____ (1) Como figura en el Documento de Identidad

TIPO (2) Y N° DE DOCUMENTO: _____ CUIL/T: _____

(2) 01: Libreta de Enrolamiento / 02: Libreta Cívica / 03: DNI / 04: Cédula de Identidad / 05: Pasaporte / 06: Otros No Especificados

TELÉFONO FIJO: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE MAIL: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO Y EN CARACTER 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