



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE
LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO
LEY 13.758

TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO
F:S08

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE -Tel. 0342-452-1203
Bv. Oroño 482 - S2000DRS ROSARIO - Tel.0341-527-7600
www.cajadeprevisionsf.org.ar

SOLICITUD DE : *(Indicar con una cruz)*

(...) **REGULARIZACIÓN DE APORTES** (...) **ACUMULACIÓN DE SUELDOS**
(...) **DEVOLUCIÓN DE APORTES**

Apellido y nombres:

D.N.I. N°: CUIT/CUIL: Sexo: Estado Civil:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio:

C.P. Localidad: Provincia:

Tel: Código de área: N° (imprescindible indicar un teléfono)

Nombre y apellido del cónyuge:

Nombre y apellido del conviviente:

Nombre y apellido de los hijos:

.....

AUTORIZO comunicación al e-mail:

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
.....
.....
.....
.....
.....

Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada

Localidad: C.P. - de de

ANTE CAMBIO DE DOMICILIO Y/O CUENTA BANCARIA, COMUNICARLO A LA CAJA A LA BREVEDAD.

.....
Firma solicitante.

.....
Firma certificante
Funcionario habilitado de esta Caja
Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial