

FR - 26

Rev. 1 - Feb / 20



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



SOLICITUD DE ANTECEDENTES PREVISIONALES - OTRAS CAJAS

....., de de 20 ..
(Lugar)

Señor
Responsable de

.....
(nombre de la caja o instituto de previsión social que corresponda)

S / D

Por medio del presente solicitamos se expida al señor / a:

....., documento tipo ..
(Apellido y Nombre del Solicitante)

y número

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

, constancia de servicios y aportes relativos a los períodos en los que estuvo afiliado/a a esa institución.

La mencionada documentación deberá indicar los días, meses y años de servicios informados, períodos a los que corresponden esos servicios, montos a transferir (en caso de corresponder), así como información sobre la existencia o no de trámites de solicitud de beneficio en ese organismo previsional.

La presente información es imprescindible para que el / la titular inicie el trámite previsional en esta Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe.

Atentamente,

CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE