



SOLICITUD DE ANTECEDENTES PREVISIONALES - OTRAS CAJAS

....., de de 20

(Lugar)

Responsable de

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

S / D

Por medio del presente solicitamos se expida 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 gestionar 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