



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

SOLICITUD DE HABERES DEJADOS DE PERCIBIR

Lugar y Fecha: _____

Señor:

Presidente de la Caja de
Jubilaciones y Pensiones de la
Provincia de Entre Ríos.

SU DESPACHO:

El/la que suscribe _____

en su carácter del _____
extinto/a que falleciera en fecha ____/____/____ solicita los derechos y
acciones que le pudieran corresponder por los haberes, aumentos y cualquier otro
emolumento dejados de percibir por el/la causante como jubilado/pensionado de esta
Caja, legajo N° _____.

Sim más aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atte.

Firma

Aclaración

Documento

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Estado Civil: _____

PD. La firma debe estar debidamente certificada por autoridad competente.