



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

F: S01

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE - Tel.0342-452-1203
Bv. Oroño 482 - S2000DSR ROSARIO - Tel.0341-527-7600
www.cajadeprevisionsf.org.ar

SOLICITUD DE BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

(Art. 12° y sgtes. - Ley 13758)

(Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO:

Apellido y nombres:
D.N.I. N°: CUIT/CUIL
Domicilio:
Nacionalidad: Estado Civil:
Fecha de nacimiento: Fecha de defunción:
Nombre y apellido del cónyuge:
Nombre y apellido de todos los hijos (vivos y fallecidos)
.....
Nombre y apellido de los padres (consignar si son fallecidos):
.....
Nombre y apellido del conviviente en aparente matrimonio:

OTROS DATOS:

Último cargo:
Repartición:
Jubilado N° Caja otorgante:
ANTECEDENTES (Expedientes iniciados en esta Caja): SÍ - NO

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y nombres:
D.N.I./ M.I. N°: CUIT/CUIL

Forma de pago:

- 1) Los pagos se efectuarán mediante transferencia en cuenta bancaria de titularidad del beneficiario, con presentación de constancia de CBU, emitida por la propia entidad bancaria o impresa del sitio oficial de internet del banco – homebanking -, con mención del CUIT o CUIL – y firmada por el titular.
- 2) Por transferencia a la “cuenta salario” que el beneficiario posea en el Nuevo Banco de Santa Fe S.A.

La aceptación del depósito, transferencia o el cobro en el banco, implican la notificación de la resolución que se hubiera dictado. La impresión de la resolución puede realizarse ingresando a la página web “www.cajadeprevisionsf.org.ar” opción “pagos” -.

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