

# PRESENTAR POR DUPLICADO

FOLIO N°  
.....

## FORMULARIO – ADHESIÓN ANUAL (\*) CANCELACIÓN ANTICIPADA DE APORTES AL RÉGIMEN JUBILATORIO 2018

Santa Fe \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señor  
Presidente de la  
Caja de Previsión Social de los Profesionales de la  
Ingeniería de la Provincia de Santa Fe, 1º Circuns.  
San Jerónimo 3033  
**3000 – Santa Fe**

*El que suscribe (nombre/apellido) \_\_\_\_\_,*

*(profesión) \_\_\_\_\_*

**DNI:** \_\_\_\_\_, **afiliado N°** \_\_\_\_\_ **matrícula N°** \_\_\_\_\_

*con domicilio en \_\_\_\_\_*

*de la localidad de \_\_\_\_\_ código postal N° \_\_\_\_\_,*

**correo electrónico** \_\_\_\_\_

*teléfono particular N° \_\_\_\_\_ Móvil N° \_\_\_\_\_*

*notifica la voluntad irrevocable de disponer de los aportes y contribuciones derivados de honorarios integrados al fondo jubilatorio en el período 01/01/2017 al 31/12/2017 en cantidad suficiente para cancelar por anticipado las cuotas de aportes mensuales en categoría N° \_\_\_\_\_. Esta declaración subordina sus efectos y alcances al régimen de la resolución emanada de la Asamblea Extraordinaria del 2 de diciembre de 2010 al considerar el punto 2 y a las resoluciones que dicte el Directorio para reglamentarlo o resolver situaciones no previstas.*

*Atentamente.*

*Firma / Aclaración*

*(\*) Señor afiliado, recuerde que la prerrogativa de cancelación anticipada es de opción anual, por lo tanto deberá solicitarla para cada ejercicio que usted decida adherirse, presentando este formulario completo en la Sede de la Caja o delegaciones, a partir del 1º de diciembre y hasta el 15 de enero (sin excepción).*

**INGRESAR EN LA SECRETARÍA DE LA CAJA O DELEGACIONES POR DUPLICADO.**

**LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA CONFORMIDAD NI OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO**