



## CANCELACIÓN ANTICIPADA DE APORTES AL RÉGIMEN JUBILATORIO 2018 Formulario de adhesión Anual (\*) - Presentar por duplicado



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  
01/01/2018 al 31/12/2018 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, presentado 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 MESA DE ENTRADA DE LA CAJA O DELEGACIONES POR DUPLICADO.**

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