



## SOLICITUD DE ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO

San Juan.....de..... de.....

**Sr. Presidente del Directorio de la  
Caja Previsional para Profesionales  
en Ciencias Jurídicas de San Juan**

**Dr./Dra.....**

**S / D**

De mi mayor consideración:

Quien suscribe .....

D.N.I. N°....., Matrícula Profesional N°:....., me presento con el objeto de solicitar el Beneficio de ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO según Acta de Asamblea N°34 de fecha 06 de Diciembre de 2016.

A los fines precedentes denuncio domicilio real en..... y constituyo domicilio legal en.....

Sin otro particular saludo a Ud. muy Atte.

.....  
Firma y Aclaración

Informo:

- Correo electrónico.....
- Núm. Tel. Celular:.....
- Núm. Tel. Particular.....

Requisitos:

Documentación Requerida:

- \* Del solicitante → Fotocopia D.N.I, N° de CBU certificada por el Banco (de titularidad única) y Constancia de CUIL/CUIT.
- \* Del Beneficiario → Fotocopia D.N.I., Copia certificada Acta de Nacimiento o copia certificada del Acta de Adopción.
- \* Estar al día → Estado de cuenta del afiliado de la Caja.

**USO INTERNO**

Aprobación de Directorio, según Acta N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

“Reunidos los requisitos exigidos de acuerdo con el Acta de Asamblea N°34 del 06 de diciembre de 2016, se resuelve acordar el Beneficio de Asignación por Nacimiento a el/la Dr./a. \_\_\_\_\_, MP \_\_\_\_\_, debiendo pagarse en dos cuotas de \$ \_\_\_\_\_ c/u.