



SOLICITUD DE CÁLCULO PROVISORIO DE PASIVIDAD

Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS DEL AFILIADO

Nombre _____

N.º de afiliado _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Actividad como empleado: _____

Actividad como escribano: _____

Reconocimiento de servicios aprobado por Caja Notarial: _____

Servicios a acumular: Organismo: _____

Período: _____

Estoy en conocimiento que:

En caso de escribanos, la información sobre actividad será computada hasta el año civil inmediato anterior a la fecha de solicitud del presente cálculo.

LOS DATOS Y EL MONTO RESULTANTE SON **PROVISORIOS** Y PUEDEN SUFRIR MODIFICACIONES AL MOMENTO DEL OTORGAMIENTO DE LA JUBILACIÓN.

Autorizo a retirar la información a:

Solicito la información sea enviada al correo electrónico:

FIRMA

Firma