



*Ministerio de Seguridad
Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones
de la Policía Federal*

SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

Señor Presidente:

Quien suscribe:	
Afiliado N°	solicita se le acuerde el Reconocimiento de Servicios
conforme a lo establecido en leyes vigentes.	
Para ser presentado ante:	

DATOS DEL AFILIADO			
D.N.I. / L.C. / L.E.	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	
Sexo	Estado civil	Nacionalidad	
Domicilio			
Localidad		Código postal	
Teléfono n°		CUIL/CUIT/CDI	
E-mail			

DECLARACIÓN JURADA PREVISIONAL
Goza de otro Beneficio Previsional (indicar SI/NO):
Indicar Apellido y Nombre y Documento de la persona que lo retira

DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del documento de identidad
<input type="checkbox"/>	Fojas de Servicios.
<input type="checkbox"/>	Certificación de sueldos y aportes.
<input type="checkbox"/>	Otros

Saludo a Ud. muy atentamente.

Buenos Aires, de de .-

Certificación de firma

Firma y aclaración del solicitante