



El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

SOLICITUD DE JUBILACIÓN o RETIRO

5- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO (requisito esencial)

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

E-Mail de TITULAR:

6- OTROS DATOS

1- ¿EN CUAL SUCURSAL DEL NBSF DESEA COBRAR?:

2- DE LA OBRA SOCIAL IAPOS SI NO ¿Optará por IAPOS SOLIDARIO? SI NO SMAI (EPE)

3- OTROS BENEFICIOS PREVISIONALES/SOCIALES ¿Tiene otro beneficio otorgado o en trámite?: SI NO

Si respondió que **SÍ** en la pregunta anterior, complete la siguiente información:

¿En que Caja o Instituto?: Tipo de Beneficio:

¿Ha iniciado expediente con anterioridad en ésta Caja?: SI NO Expediente N°:

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....

7- FIRMAS

Manifiesto que he tomado conocimiento de mi **obligación de comunicar a la Caja** cualquier modificación que pueda afectar el derecho a la percepción del beneficio (art. 99 Ley 6915)

Firma de quién solicita

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante escribanía pública, autoridad judicial, organismo competente, o ante esta Caja.