

Resistencia,.....

**Al Directorio Administrador
Del Régimen de Previsión Social del
Colegio de Bioquímicos del Chaco
Salta 446
Resistencia – Chaco**

El que suscribe,, Bioquímico, matrícula N° del Colegio de Bioquímicos del Chaco, afiliado del Régimen de Previsión Social, nacido el del año, titular del DNI N°, tiene el agrado de dirigirse a ese Directorio con el objeto de solicitar se le otorguen los beneficios de la Jubilación ordinaria previstos en el Capítulo IX, artículos 37 al 39 inclusive de la Ley H- 787, sus modificatorias, y la Reglamentación del Beneficio Adicional Solidario, dictado mediante Resolución 02/2020 del Directorio Administrador.

Asimismo, autorizo al Directorio a que previo a la determinación del haber jubilatorio solidario, se deduzca de mi cuenta de capitalización individual, previo a su novación a una renta vitalicia integral, los gastos impagos debidamente actualizados, originados en la falta de ingreso de aportes durante los años no prescriptos.

Por otra parte AUTORIZO | NO AUTORIZO (Tachar lo que no corresponda de acuerdo a si desea o no continuar ejerciendo la profesión una vez obtenido el beneficio de la Jubilación) al Directorio a que se me descuenta de mi haber jubilatorio el aporte mensual correspondiente a la Categoría Jubilado Activo que me corresponde abonar una vez obtenida la misma, por continuar ejerciendo la profesión.

No siendo otro el motivo, saludo al Directorio atentamente.

**Completar con los datos de los beneficiarios de pensiones (Cónyuge / hijos Menores)*

Apellido y Nombre....., fecha de nac.,

DNI. N°

.....

FIRMA

ACLARACIÓN
DOMICILIO
TELÉFONO