



**Caja de Previsión y Seguridad Social
de Abogados y Procuradores de la Provincia de Córdoba**

27 DE ABRIL 842 - 5000 Córdoba – Teléfono (0351) 4235900
www.caja-abogados.org.ar
CP 5000 Córdoba

Córdoba,de.....de.....

Señor Presidente
Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de la Provincia
de Córdoba

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

.....
Afiado/a N°: D.N.I.: con
domicilio en calle N° Piso
Dpto..... Barrio..... de la Ciudad de
..... C.P Teléfono.....
e-mail:.....comparece ante el
Señor Presidente y dice:

Que reuniendo los requisitos fijados por la Ley
Provincial N° 8.404 (t.o. Ley N° 6.468), viene por la presente a solicitar el beneficio de
JUBILACIÓN ORDINARIA para, lo cual solicita se efectúen los trámites pertinentes para ello.

Declaro bajo juramento que estoy afiliado/a a las
Cajas.....
.....
y que gozo de los siguientes beneficios previsionales
.....
.....

Sin otro particular, saludo al señor Presidente muy atte.-

.....

...

Firma



*Caja de Previsión y Seguridad Social
de Abogados y Procuradores de la Provincia de Córdoba*

27 DE ABRIL 842 - 5000 Córdoba – Teléfono (0351) 4235900
www.caja-abogados.org.ar
CP 5000 Córdoba

REQUISITOS SOLICITUD JUBILACIÓN ORDINARIA

1. Completar formulario.
2. Certificado del movimiento de la matrícula profesional expedido por el Colegio de Abogados correspondiente.
3. No registrar deuda con la Institución (El Dpto. Contralor de Aportes adjuntara el informe a su pedido).
4. Copia de D.N.I.