

Ficha de solicitud de iniciación de trámite en la Caja de Jubilaciones y Pensiones de ER

| | |
|------------------------------|--|
| Seccional | |
| Fecha solicitud | |
| Afiliado/a Nombre y Apellido | |
| Domicilio real | |
| DNI | |
| CUIT/CUIL | |
| Fecha de nacimiento | |
| Teléfono | |
| E-mail | |

INFORMACIÓN GENERAL

(explicita el tipo de trámite que solicita se realice a través de la Sec. de Jubilados de AGMER Central)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Documentación que acompaña (tachar lo que no corresponda)

| | |
|--|---------|
| Original y copia de nota solicitando a la Caja de Jubilaciones y Pensiones de ER | SI - NO |
| Copia de nota (demorada) presentada en la Caja de Jubilaciones y Pensiones de ER | SI - NO |
| Constancia de inicio de trámite de beneficio | SI - NO |
| Poder especial | SI - NO |