

BAJA

DATOS PERSONALES			
Apellido		Nombre	
Número de Afiliado		Delegación	

MOTIVO			
Retiro Anticipado		Jubilación Ordinaria	
Baja Automática		Fallecimiento	

DESTINO DE APORTES VOLUNTARIO		DESTINO DE APORTES OBLIGATORIO	
Integrarlos a los Aportes Obligatorios		Haber Jubilatorio Mensual	
Percibirlo al Contado		Percibirlo al Contado	
Percibirlo en Cuotas		Percibirlo en Cuotas	

DATOS A COMPLETAR POR EL S.P.S.P.C.E.E.R.			
Saldo Acumulado C.I.A.V.		Saldo Acumulado C.I.A.O.	
Importe total adeudado por los distintos conceptos que se detallan a continuación			
Prestamos		Seguro de Vida	
Plan de Pagos		Gastos Administrativos	
Aportes Obligatorios		Recargos por Mora	

Baja aprobada por Comisión Administradora	Resolución	Fecha	

Declaro bajo juramento, que los datos consignados precedentemente son auténticos y reflejan fielmente la verdad, obligándome a suministrar la información que me sea requerida. Además dejo expresa constancia que en mi carácter de afiliado optativo, me obligo en un todo al Sistema de Prevision Social para Profesionales en Ciencias Economicas de Entre Rios, conociendo la reglamentación vigente y me someto a todas las Resoluciones, Normas y Disposiciones del Consejo Profesional de Ciencias Economicas de Entre Rios.

Lugar y fecha	
---------------	--

Firma y aclaración del Afiliado Obligatorio

Firma y sello Comisión Administradora	Firma y sello Comisión Administradora