



CAJA DE JUBILACIONES
Y PENSIONES DE ENTRE RÍOS

F-2031

SOLICITUD DE PAGO DE BONIFICACIONES UNICAS

Lugar y fecha:

Señor Jefe de Área
Asignaciones Familiares
SU DESPACHO:

La/él que suscribe
con domicilio en calle, beneficiaria/o
de este organismo bajo Legajo N°, solicita se le haga efectivo el pago de la Asigna-
ción Única por: ☐ NACIMIENTO ☐ MATRIMONIO ☐ ADOPCIÓN ☐ PRE-NATAL

Correspondiente a

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

.....

Firma

.....

CUIL

El funcionario que suscribe certifica que la firma que antecede pertenece a
..... y que fue puesta ante mi presencia.