



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIO

Señor Presidente

Caja de Retiros Jubilaciones y Pensiones de la Policía Federal:

El que suscribe se dirige a usted a efectos de solicitar se le acuerde el Reconocimiento de Servicios conforme lo establecido en las leyes vigentes

PARA SER PRESENTADO ANTE:

--

1. DATOS PERSONALES DEL AFILIADO

Apellido		Nombre	
Afiliado N°	CUIT / CUIL / CDI	Documento de Identidad	
		Tipo	
Estado Civil	Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Organismo		Jerarquía	Teléfono

2. CONSTITUCIÓN DE DOMICILIOS

Domicilio Real constituido			
Calle	Número	Piso	Depto.
Entre Calles			
Código Postal	Localidad / Partido		Provincia

Domicilio especial electrónico constituido (e-mail)	
	@

El Solicitante constituye domicilio en el "Domicilio Real y Electrónico (e-mail)" ut supra consignado. La presente Solicitud está bajo los recaudos de la Ley N° 25.326 de Protección de datos Personales. El solicitante toma conocimiento que la Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de la Policía Federal (CRJPPF) tratará con seguridad y confidencialidad los datos consignados y que los mismos serán utilizados con la finalidad que han sido declarados. El solicitante se obliga a comunicar a la CRJPPF, cualquier cambio en los domicilios constituidos en la presente Solicitud.



3. DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA PREVISIONAL	
Percibe retiro militar	Percibe algún otro haber previsional

4. DOCUMENTACIÓN - A tal efecto adjunto la siguiente documentación requerida:

Documento Nacional de Identidad del solicitante (original y copia – anverso y reverso) y donde conste cambio de domicilio si lo hubiere	
Clave de Identificación Tributaria del solicitante: CUIT / CUIL / CDI	
Certificación de servicios prestados (sueldos y aportes)	
Fojas de Servicios	
Otros	
En caso de Baja por Cesantía o Infracción	
Copia certificada de la Resolución del Organismo	
En caso de fallecimiento del titular	
Partida de defunción (fotocopia autenticada)	
Acta de matrimonio (si es la/el viuda/o) o documentación que acredite el vínculo invocado (fotocopia autenticada)	

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo los datos consignados ser correctos y completos sin falsear ni omitir dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

5. FECHA, LUGAR Y FIRMAS

Firma y aclaración del declarante

Fecha	Lugar	Firma y aclaración del funcionario receptor

Información	Para más información de cómo cumplimentar este trámite podrá ingresar a nuestra página web https://www.argentina.gob.ar/solicitar-un-reconocimiento-de-servicio-caja-de-retiros-pfa .
--------------------	--