



CAJA de PREVISIÓN SOCIAL  
para el PERSONAL del BANCO DE LA PAMPA

DECLARACIÓN JURADA

FORMULARIO **1**

**SOLICITUD DE  
JUBILACIÓN ORDINARIA**  
LEY 3489

SELLO FECHADOR

### 1: DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre:

Legajo N°:

CUIL:

Fecha de Nacimiento:

Documento Tipo:

N°

Estado Civil:

Domicilio real:

Localidad:

Cod. Postal:

Provincia:

Teléfono:

Contacto alternativo:

### 2: DATOS DE CUENTA BANCARIA

(marcar la opción correspondiente y completar con la información requerida según el caso):

A efectos del pago mensual del haber previsional deseo que sea depositado en:

En mi cuenta del Banco de La Pampa SEM, a cuyo efecto me responsabilizo de realizar el trámite necesario ante esta entidad bancaria para que la Caja pueda efectuar el depósito. (Vincular al Convenio 12076).

Cuenta N°

CBU

Solicito se me abra una cuenta para el cobro de haberes en el Banco de La Pampa SEM.

### 3: DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD

1. Fotocopia certificada DNI
2. Acta o partida de nacimiento (o copia certificada) expedida dentro de los 90 días anteriores a la solicitud.
3. En caso de contar con 30 años de servicios en el Banco de La Pampa SEM, respecto de los servicios prestados con anterioridad al 1 de noviembre de 1991, adjuntar **Reconocimiento de Servicios o Certificación de servicios**.
4. En caso contrario, **Reconocimiento de servicios** o **Resolución de otorgamiento del beneficio** otorgado por ANSES, ISS o Caja de Profesionales de La Pampa.
5. En caso de estar en actividad en relación de dependencia, **liquidación de IGA**.
6. Declaración Jurada grupo familiar (F2).
7. Formulario IGA (impuesto a las ganancias) (F3).
8. En caso de estar en actividad en el Banco de La Pampa, copia de telegrama de renuncia.

9. Poseo Cobertura Obra Social: SI

NO

¿Cual?

Solicito recibir las notificaciones de la Caja de Previsión Social para el Personal del Banco de La Pampa en la casilla de correo:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno.



Rivadavia 475, Santa Rosa,  
La Pampa, Argentina.

Teléfono +54 2954 41-9876  
+54 2954 360683



contacto@cajablp.com.ar  
www.cajablp.com.ar



Banco de  
**La Pampa**



Formulario N°1

SOLICITUD DE JUBILACIÓN ORDINARIA  
LEY 3489

DECLARACIÓN JURADA

Lugar:

Fecha:

Firma y aclaración

Certifico que la firma colocada en la presente solicitud es auténtica y ha sido puesta en mi presencia.  
(Escribano Público, Juez de paz, policía u oficial de cuenta BLP SEM).

Lugar:

Fecha:

Firma y aclaración

[ TODA LA DOCUMENTACION QUE SE PRESENTE EN FOTOCOPIA DEBERA ESTAR AUTENTICADA POR POLICIA, JUEZ DE PAZ, O ESCRIBANO PUBLICO. CASO CONTRARIO NO TENDRA VALIDEZ. ]