



**FORMULARIO B**

**Sello Fechador**

**SOLICITUD DE PRESTACIONES PREVISIONALES**

(art. 71° Ley 6.757)

(marcar con una X lo que corresponda)

- Jubilación Ordinaria**
- Jubilación Extraordinaria**
- Pensión.** Deriva por fallecimiento del  
afiliado \_\_\_\_\_

**RUBRO 1: DATOS DEL SOLICITANTE (Afiliado en caso de Jubilación o Beneficiario en caso de Pensión)**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Afiliado Nro.: \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tipo de Documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**RUBRO 2: DATOS DE DERECHO HABIENTES (Beneficiarios en caso de fallecimiento del afiliado titular)**

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NAC.	TIPO Y N° DOC.

**RUBRO 3: DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI afiliado titular    | <input type="checkbox"/> Fotocopia/s de DNI de beneficiario/s                   |
| <input type="checkbox"/> Constancia Baja Matricula            | <input type="checkbox"/> Acta de defunción original o copia actualizada         |
| <input type="checkbox"/> Certificado de domicilio actualizado | <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento y matrimonio (cónyuge) actualizada  |
|   | <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento (hijos) actualizada                 |
|   | <input type="checkbox"/> Certificado de estudio (para hijos mayores de 18 años) |

**RUBRO 4: DATOS DE CUENTA BANCARIA**

Solicito para efectivizar el pago de mi haber previsional:

- La apertura de una cuenta a mi nombre en el Banco Macro S.A.
- Se acredite en la cuenta Bancaria que poseo en el Banco Macro S.A.- Sucursal: \_\_\_\_\_; Cuenta N°: \_\_\_\_\_  
CBU/ Alias: \_\_\_\_\_ (deberá adjuntar constancia de CBU)

**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 y el domicilio declarado tiene el carácter de "domicilio constituido" a los fines de las notificaciones que se cursen por las actuaciones que por la presente solicitud se promueven.**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

Firma Solicitante: \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

