



**Caja de Jubilaciones y
Pensiones del Personal
Municipal**

**SOLICITUD DE
RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS
ANTERIORES**

(Para Intendentes y Concejales)

Fecha :...../...../.....-

Señor

BERNABE PERALTA ANTUNEZ, Presidente
CAJA DE JUB. Y PEN. DEL PERS. MUNICIPAL
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio a los demás miembros del Consejo de Administración, con el objeto de solicitar **RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS ANTERIORES**, por los servicios prestados a la Municipalidad de..... a partir del mes de del año....., hasta el mes de del año, para lo cual adjunto los documentos requeridos para el efecto.-

Atentamente,

.....

Firma

Datos Personales

Nombres y Apellidos :

Cédula de Identidad N° :

Dirección :

Teléfono N° :

REQUISITOS

- ✓ Fotocopia de cedula de identidad
- ✓ Resolución de la Justicia Electoral o Acta de Proclamación como Intendente o Concejel (de los periodos que quiere reconocer).-
- ✓ Certificado de Asignaciones sucesivas o copias de las planillas de pagos de dieta y gastos de representación. (de los años que quiere reconocer).-