



Asociación de Jubilados y Pensionados de la Caja de Previsión Social
para Abogados de la Provincia de Buenos Aires

Personería Jurídica otorgada el 13 de agosto de 1974 – Legajo 14.196 – Matrícula 669

Solicitud de Ingreso N°

El / La que suscribe inscripto/a en
la Caja de Previsión Social para Abogados de la Provincia de Buenos Aires, como jubilado/a o
pensionado/a, con domicilio en calle N°.....
Piso..... Dto. teléfono,
de la ciudad de, Código Postal
correspondiente al Departamento Judicial Documento de Identidad
....., e-mail,
Fecha de nacimiento, solicita ser inscripto/a como afiliado/a
a la Asociación de Jubilados y Pensionados de la Caja de Previsión Social para Abogados de la
Provincia de Buenos Aires. Autorizo descontar el importe mensual que corresponda en concepto de
cuota social (Ley 13.267).

Saludo a usted muy atentamente.

.....
Firma

La Plata, de de

Aceptado/a en sesión de fecha/...../..... por el Consejo Directivo y
registrado en el Acta N°

Secretario General

Presidente