

SANTA FE, .....

Señor  
Responsable de

.....  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle quiera tener a bien expedir al señor/a ....., L.E., L.C., D.N.I. N° ....., reconocimiento de servicios y aportes relativos a los períodos en que estuvo afiliado a esa caja.

La mencionada documentación deberá indicar los días, meses y años de servicios reconocidos, períodos a los que corresponden esos servicios, montos a transferir (en caso de corresponder) así como información sobre la existencia o no de trámites de solicitud de beneficio en ese organismo previsional.

La presente información es imprescindible para que el titular inicie el trámite previsional en este Organismo

Le saluda atentamente.