

SOLICITUD DE RETIRO DE FONDOS CAPITALIZADOS Y SEGURO LEY 12490

Se deberán completar la totalidad de los datos solicitados. Los datos consignados se declaran como auténticos bajo declaración jurada y serán válidos para actualizar la Base de Datos.

Apellido y Nombre/s:									
Doc. Tipo:			N°:			CUIL o CUIT:			
Fecha de Nacimiento: / /				Estado Civil: Soltero		Casado	Conviv.	Divorc.	Viudo
Sexo: M		F	Legajo:			Matrícula:			
Fecha de Inscripción: / /					Profesión:				
Domicilio: Calle					N°:		Piso:	Dpto.:	
Localidad:				Provincia:			C. Postal:		
Teléfono/s:				E-mail:					

Datos del Afiliado

Apellido y Nombres	Vínculo	Fecha de Nac.	Doc. Tipo y N°
		/ /	
		/ /	

Familiares con posible derecho a Renta (cónyuges/ hijos/ padres)

Modalidad de retiro elegida

Total	
Cuotas iguales, mensuales y consecutivas	Cantidad de cuotas (Cada una NO podrá ser inferior al valor vigente de la C.M.A.O.)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CONJUNTAMENTE CON LA PRESENTE SOLICITUD:

- 1- Copia certificada del DNI (ambas caras).
- 2- Certificado de continuidad matricular emitido por el Consejo Superior Profesional respectivo.
- 3- (Solo en caso de acreditar una jubilación mayor o igual a la mínima del sistema de reparto de CAAITBA) Últimos seis recibos de haberes de la jubilación que perciba en otro Organismo.
- 4- (Únicamente para afiliados con incapacidad permanente) Certificado médico, donde se determinen causas y naturaleza de la incapacidad, fecha en que se produjo y si reviste el carácter de absoluta y permanente.
- 5- Constancia de CBU donde figure el CUIT /CUIL y nombre del titular de la cuenta.

IMPORTANTE

- Al momento de la solicitud el afiliado no deberá tener deuda con la Caja por cualquier concepto. Si se detectan deudas se exigirá su cancelación en forma previa y se procederá al pago de la renta desde la fecha en que se encuentra saldada la misma.
- Declaro BAJO JURAMENTO que se me ha informado y acepto, que el retiro corresponde exclusivamente a los fondos capitalizados y sus acreencias derivadas de las inversiones realizadas por el "Fideicomiso Ley 12.490" (administradas por el BAPRO) y a los fondos del Seguro Ley 12.490 (administrados por CAAITBA).
- Declaro BAJO JURAMENTO que se me ha informado y acepto, que si continúo y/o reingreso a la actividad profesional los aportes correspondientes los podré disponer o retirar una vez que cancele la matrícula profesional.

DECLARACIÓN JURADA POSIBLE DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

El que suscribe, AUTORIZA por la presente a la Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Provincia de Buenos Aires, a deducir automáticamente las deudas pendientes de pago de la renta a percibir.

DETALLE DE LA LIQUIDACION PENDIENTE DE DISPOSICION Y/O RETIRO

El que suscribe, DECLARA CONFORMIDAD con la liquidación detallada por la Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Provincia de Buenos Aires, en orden a los aportes oportunamente realizados, la cual se encuentra adjunta al presente formulario.

Asimismo, DECLARO CONOCER que dicha liquidación está sujeta a impuestos nacionales, según mi situación tributaria.

Datos del Banco donde depositar los fondos capitalizados (deberá coincidir con el titular del beneficio)

Banco:	Sucursal Nº:	Localidad:
Tipo de Cuenta:	CBU:	
Nº de Cuenta:		

La firma del profesional debe ser certificada por Escribano Público, Registro Público de Comercio, Juez de Paz, Autoridades de Entes Colegiales, Jefe de Área/Depto., Gerente o Directivos de Caaitba. La falta de certificación NO le dará valor a la solicitud.

Lugar y Fecha:

.....
Firma del Afiliado

IMPORTANTE

Junto con esta Solicitud deberá presentar para el Retiro de Fondos de Capitalización el formulario F572 web de AFIP, Artículo 79 inciso C.