



Caja de Profesionales
Universitarios

Andes 1521 - Tel.: 2902 8941
C.P. 11.100 - Montevideo - Uruguay
www.cajadeprofesionales.org.uy

Formulario 1.1.10.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTAR AL DÍA JUBILADO (art. 124 – Ley 17.738)

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Fecha

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nombre _____

Profesión _____

Número Afiliado _____

Correo electrónico _____

El certificado solicitado es para ser presentado ante

| |
|--|
| |
|--|

Donde desempeño el cargo de

| |
|--|
| |
|--|

Tomo conocimiento que de acuerdo con los criterios vigentes para la aplicación de la ley 17.451 (Fondo de Solidaridad y Adicional), mientras permanezca desarrollando actividades laborales, se deberá continuar aportando por los antedichos tributos.

Firma del profesional