

## **Formulario 1.4.15**

### **CONSENTIMIENTO PARA EL ENVIO DE INFORMACION AL BROU - CREDITO SOCIAL**

*GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS  
DEPARTAMENTO DE LIQUIDACION DE PRESTACIONES*

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CEDULA IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

NUMERO AFILIADO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

CEDULA ID DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

Otorga su consentimiento a la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Profesionales Universitarios, para integrar la base de datos a enviar al Banco de la República Oriental del Uruguay en forma mensual o con la periodicidad que se requiera, conteniendo la información de datos personales y de pasividad necesaria para acceder a la línea de Crédito Social de dicha institución.

Este consentimiento se considerará vigente y válido hasta que sea revocado en forma escrita por el titular de la pasividad o su apoderado.

-----  
FIRMA