



Caja de Profesionales
Universitarios

**GERENCIA DE
DIVISIÓN AFILIADOS**
DEPARTAMENTO DE LIQUIDACIÓN
DE PRESTACIONES

Consentimiento para no recibir detalles de liquidación de haberes de pasividad en domicilio

FECHA :

NOMBRE:

C. IDENTIDAD :

AFILIADO N° :

E-MAIL:

Solicita a la Caja de Profesionales Universitarios no enviar a mi domicilio el detalle de liquidación de haberes en papel, adhiriéndome al sistema de visualización de recibos de pasividad en el servicio en línea de la página web institucional: www.cjppu.org.uy.

FIRMA
