

N° Solicitud

CUSPP

SECCIÓN I. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

I.1 IDENTIFICACION DEL AFILIADO

| | | | |
|--|------------------------------|---|----------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno o de Casada | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | Tipo doc. Identidad (*) | Nº.Doc. Identidad | Teléfono |
| DOMICILIO PARTICULAR | | | |
| Avenida(Av.)/Calle(Cl.)/Pasaje(Pj.)/Jirón(Jr.) | | Número(Nº)/Departamento(Dpto.)/Interior(Int.)/Manzana(Mz.)/Lote(Lte.) | |
| Distrito | Provincia | Departamento | |

(*) Tipo de documento de identidad : (00): Libreta Electoral, (01): Carné de Extranjería, (02): Carné de Identificación Militar - Policial, (03): Libreta del Adolescente Trabajador, (04): Documento Nacional de Identidad.

I.2 CAUSAL DE JUBILACIÓN

Cumplimiento de 65 años o mas:

Jubilacion Anticipada:

TIPO DE JUBILACIÓN: _____

I.3 DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

| Apellido Paterno | Apellido Materno o de Casada | Nombres | Tipo de Beneficiario (**) | Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | Sexo (M/F) | Inválido | |
|------------------|------------------------------|---------|---------------------------|-----------------------------------|------------|----------|----|
| | | | | | | Si | No |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(**) Tipo de Beneficiario: (1) Cónyuge, (2) Concubino, (3) Hijo, (4) Padre o Madre

I.4 RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

A) Afiliado

- + Copia legalizada de Documento de Identidad
- + Boletas de Pago **
- + Declaración Jurada de Ingresos **
- + Certificado de retención de Imp. a la Renta **
- + Otros (especificar) _____

N° de doc. entregados

B) Beneficiarios

- + Copia legalizada de Documento de Identidad:
- + Copia certificada de partida de matrimonio civil:
- + Pronunciamiento judicial (art. 326° Código Civil):
- + Dictamen de invalidez (COMAFP o COMEC):
- + Copia certificada de partida de nacimiento:
- + Copia certific. partida de nacimiento de afiliado:
- + Declaración jurada de dependencia económica:
- + Otros (especificar):

** Sólo en caso de Jubilación Anticipada o si se ha solicitado cálculo de Excedente de Pensión.

I.4 ESPECIFICACIONES ADICIONALES

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---|
| Retiro de Aportes Voluntarios Con Fin Previsional: | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | Monto que desea retirar S. _____ (en letras) _____ |
| Incluye Aportes Voluntarios Sin Fin Previsional para Cálculo de Pensiones | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | Monto que desea incluir S. _____ (en letras) _____ |
| Calculo de Excedente: | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |

I.6 CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD CON DOCUMENTOS ADJUNTOS

San Isidro, _____ de _____ de 201__

_____ Firma del Solicitante
Nombre y apellidos:
Tipo y N° Doc. Identidad: DNI:

_____ Sello y firma del Representante de la AFP
Nombre y apellidos:
Tipo y N° Doc. Identidad: