

A la **Junta de Administración** de la
Caja Interprofesional de Previsión

S..... /D

Me dirijo a usted a efectos de solicitar la eximición de los aportes correspondientes a los periodos que detallo a continuación por prescripción :

Desde	Hasta
Desde	Hasta
Desde	Hasta
Desde	Hasta
Desde	Hasta

Tomo conocimiento que, previo al tratamiento de la procedencia de la eximición solicitada, deberán **estar cancelados los gastos administrativos** devengados por los períodos cuya eximición se pretende acceder. En caso de que el pedido de exención no fuera admitido, el dinero depositado por el solicitante le será imputado al pago de la deuda reclamable. A todos los efectos previsionales y de cómputo de afiliación, los períodos respecto de los cuales se hubiera aceptado el pedido de exención serán considerados como de desafiliación del profesional (Art. 17 del Reglamento de Situaciones de Revista de Profesionales). Conforme al artículo 64 inciso 6 del Reglamento General, los periodos eximidos de la obligación de pago por mediar falta de ejercicio profesional no son computables para el cálculo de la antigüedad requerida para gozar de las prestaciones otorgadas por esta Caja.

El/La peticionante deberá proseguir el trámite hasta la obtención de la Resolución que acepte o deniegue el pedido.

Asimismo declaro conocer que, en caso de requerir en el futuro la activación de los periodos que me sean eximidos conforme a esta presentación, los mismos deberán ser abonados al valor que en ese momento esté vigente conforme a la Resolución 01/2013.

Atentamente.

Firma :

Aclaración:

DNI:

Nro Afiliado:

Mail:

Telefono: