

SAN JUAN,..... de de

A la **Junta de Administración** de la
Caja Interprofesional de Previsión
S..... /.....D

Ref.: RENOVACION BAJA

..... que suscribe,
..... Mat. Prof. N°,
Afiliado N° de profesión, C.U.I.L./C.U.I.T. N°,
teléfono:, Dirección de e-mail:,
se dirige a Ud., en virtud de la Resolución N° 05/03 y el Reglamento de Situaciones de
Revista de Profesionales a fin de adjuntar la documentación correspondiente para
continuar en situación de baja en la Caja Interprofesional de Previsión de San Juan.

Sin otro particular le saluda atte.

REQUISITOS : CERTIFICADO DE ACTUACION PROFESIONAL DEL COLEGIO OFICIAL (CONSTANCIA DE BAJA EN EL PADRON DE PRESTADORES) O MINISTERIO DE SALUD PUBLICA SEGÚN CORRESPONDA, CON SITUACION DE REVISTA (MATRICULA ACTIVA O PASIVA) SI SU MATRICULA ESTA ACTIVA DEBE ADJUNTAR RECIBO DE SUELDO DE TRABAJO EN RELACION DE DEPENDENCIA - SISTEMA REGISTRAL DE AFIP CON BAJA - HISTORIAL DE FACTURACION Y ULTIMA FACTURA EMITIDA EN CASO DE HABER ESTADO INSCRIPTO.

REQUISITOS ARQUITECTOS

BUEN DÍA, REQUISITOS PARA LA BAJA: CERTIFICADO DE ACTUACION PROFESIONAL DEL COLEGIO CON COMITENTE Y SITUACION DE REVISTA (MATRICULA ACTIVA O SUSPENCION VOLUNTARIA DE LA MATRICULA – TIPO DE MATRICULA, DEBE ADJUNTAR RECIBO DE SUELDO DE TRABAJO EN RELACION DE DEPENDENCIA - SISTEMA REGISTRAL DE AFIP CON BAJA - HISTORIAL DE FACTURACION Y ULTIMA FACTURA EMITIDA EN CASO DE HABER ESTADO INSCRIPTO.