



CPSA

CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DEL ABOGADO

DV-002-2021

DEVOLUCIÓN DE 50% DE APORTES PRERREVISIONALES

Conforme al T.U.O. de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, declaro que los datos consignados son reales y actuales, teniendo por tanto el carácter de declaración jurada. Este formulario tiene como propósito brindar asistencia al agremiado, para una gestión más eficaz de su pedido.

SEÑOR PRESIDENTE DE LA CAJA DE PREVISION SOCIAL DEL ABOGADO

Yo (INDICAR NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO CON LETRA LEGIBLE) _____

con Registro CAL N° _____ con D.N.I. _____ con domicilio en:

teléfono N° _____ Y E-MAIL _____

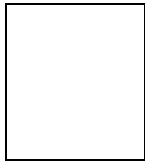
(ESCRIBIR E-MAIL CON LETRA SCRIB, DIFERENCIANDO LAS MINÚSCULAS DE LAS MAYÚSCULAS)

Al contar con los siguientes requisitos:

- 1) Contar con la condición de habilitado.
- 2) No haber recibido anteriormente las prestaciones de Retiro o Invalidez.
- 3) No haber recibido anteriormente la devolución de 50% de aportes previsionales.

SOLICITO devolución del 50% de aportes previsionales, los mismos que serán descontados del total de la prestación de Retiro o Invalidez que solicite en su oportunidad.

Por lo tanto, sírvase acceder a la presente solicitud.



Huella digital

Lima, ____ de _____ de 2021

Firma

IMPORTANTE: UNA VEZ LLENADO EL FORMATO DEBERÁ SER ENVIADO **ÚNICAMENTE** AL SIGUIENTE CORREO: cpsa.retiroaporte@gmail.com, **SÓLO SE TRAMITARAN LAS SOLICITUDES QUE INGRESEN POR ESE MEDIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2021.**

CLAUSULAS INFORMATIVAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

El Colegio de Abogados de Lima (CAL), de conformidad a lo previsto en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, sus normas modificatorias, complementarias y demás normas pertinentes, informa a usted que:

1. Sus datos personales se encuentran almacenados por tiempo indefinido en el Banco de Datos Personales, denominado "GREMIO ABOGADOS", además de las otras Bases de Datos Complementarias de acuerdo a las prestaciones de servicios que usted como Agremiado requiera en su oportunidad
2. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, y demás reconocidos en la Ley N° 29733, dirigiendo sus solicitudes ante LA OFICINA DE REGISTROS DEL CAL, sito en Av. Santa Cruz N° 255 Miraflores.
3. El tratamiento de sus datos personales se efectuará solo para fines institucionales.