



OPCIÓN DE CATEGORÍA Art. 58 Ley 17.738 modificada por el art. 1 de la Ley 20.410

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

AFILIADO Nro.: _____ CEDULA IDENTIDAD: _____

PROFESION: _____

DOMICILIO CONSTITUIDO (C.T.): _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____ CP: _____

TEL.: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

**SOLICITO SER INCLUIDO EN LA CATEGORÍA _____ A PARTIR
DEL ____/____/20____(día/mes/año) DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL
ART. 58 DE LA LEY 17.738 modificada por el art. 1 de la Ley 20.410.**

Se notifica asimismo que la presente solicitud:

- Podrá representar una **disminución en el monto de futuros beneficios**.
- Esta opción no genera derecho a reclamo por los aportes realizados.

Aclaración:

- La fecha desde la que solicita ser incluido en la nueva categoría deberá coincidir con la fecha de inicio del trienio anterior.

Fecha: _____

Firma del profesional