

**NOTIFICACIÓN POR  
CANCELACIÓN DE MATRÍCULA**



**Caja**

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
PROFESIONALES DE LA INGENIERIA  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCION

Expreso que estoy en conocimiento del pago de la cuota jubilatoria del mes correspondiente a la cancelación de mi matrícula profesional, a los fines de poder acogerme al beneficio previsional que estoy solicitando.

**NOTIFICADO**

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_