



Unión Personal Jerárquico
del Banco de la Provincia de Buenos Aires

Solicito a la Unión Personal Jerárquico del Banco de la Provincia de Buenos Aires el siguiente beneficio, conforme a la reglamentación vigente, la que declaro conocer:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> <i>Beca para curso corto</i> | <input type="radio"/> <i>Beca para carrera universitaria</i> |
| <input type="radio"/> <i>Bodas de oro</i> | <input type="radio"/> <i>Bodas de plata</i> |
| <input type="radio"/> <i>Bodas de rubí</i> | <input type="radio"/> <i>Chárteres de la Colonia</i> |
| <input type="radio"/> <i>Luna de miel</i> | <input type="radio"/> <i>Nacimiento de hijo o adopción</i> |
| <input type="radio"/> <i>Jubilación</i> | <input type="radio"/> <i>Vacuna Antigripal</i> |

(Marcar con una X lo que corresponda)

A tal efecto, adjunto la siguiente documentación:
.....
.....

Nombres y Apellidos: Af. N°

Tipo y N° de Documento..... Afiliado en Actividad / Jubilado⁽¹⁾

Domicilio particular: Localidad.....

Teléfono particular o celular:

E-Mail:

Sucursal / oficina⁽¹⁾ donde presto servicios / cobro haberes⁽¹⁾:

Código de ubicación: Teléfonos de la of.:

Cuenta corriente / ahorros⁽¹⁾ a mi nombre en Sucursal cod. Cta. N°

CBU::..... CUIL/CUIT/CDI:.....

Lugar y fecha:

.....

(1) Testar lo que no corresponda

Firma

RESERVADO PARA UPJ

Fecha de ingreso de la solicitud

Af. UPJ N°

Antigüedad del afiliado:

N° de orden:

Documentación completa: Si / No / No corresponde

Registra deuda vencida: Si / No

Adjudicado / rechazado el:

Acta N°