

FONDO COMPENSADOR PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS TELEFONICOS

**DECLARACION JURADA PARA PERCIBIR EL COMPLEMENTO DE LA
JUBILACION ORDINARIA O INVALIDEZ**

Declaro bajo juramento que no ejerzo a la fecha, ni he ejercido con posterioridad a mi desvinculación de la empresa aportante a este Fondo Compensador para Jubilados y Pensionados Telefónicos, actividad remunerada alguna. De producirse en el futuro cambio al respecto, deberé comunicarlo de inmediato a este Organismo.

APELLIDO Y NOMBRE:

LEGAJO PERSONAL:

BENEFICIO:

FIRMA:

ACLARACION:

NOTA: DE NO CUMPLIMENTAR LO DECLARADO PRECEDENTEMENTE ESTE ORGANISMO PROCEDERA A DAR DE BAJA EL BENEFICIO E INICIAR LAS ACCIONES LEGALES CORRESPONDIENTES.

RECIBE:

FIRMA:

Formulario. **fct10007**

FONDO COMPENSADOR PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS TELEFONICOS

**DECLARACION JURADA PARA PERCIBIR EL COMPLEMENTO DE LA
JUBILACION ORDINARIA O INVALIDEZ**

Declaro bajo juramento que no ejerzo a la fecha, ni he ejercido con posterioridad a mi desvinculación de la empresa aportante a este Fondo Compensador para Jubilados y Pensionados Telefónicos, actividad remunerada alguna. De producirse en el futuro cambio al respecto, deberé comunicarlo de inmediato a este Organismo.

APELLIDO Y NOMBRE:

LEGAJO PERSONAL:

BENEFICIO:

FIRMA:

ACLARACION:

NOTA: DE NO CUMPLIMENTAR LO DECLARADO PRECEDENTEMENTE ESTE ORGANISMO PROCEDERA A DAR DE BAJA EL BENEFICIO E INICIAR LAS ACCIONES LEGALES CORRESPONDIENTES.

RECIBE:

FIRMA:

Formulario. **fct10007**