

Salta, ..... de.....

A la Caja de Seguridad Social del CPCES

Sr Presidente

De mi consideración:

Informo en carácter de declaración jurada que **queda BAJO MI RESPONSABILIDAD** presentar e informar todo cambio de mi situación en el caso de cesar la relación de dependencia con mi actual empleador, sin que la Caja lo deba peticionar expresamente.

Asimismo, informo que he leído y acepto la disminución de prestaciones a percibir mencionada en el artículo 67 de la Ley 7144 de la Caja de Seguridad Social del CPCES, la cual se transcribe a continuación:

***“Artículo 67 Ley 7144 - El afiliado que aporte obligatoriamente a otra caja previsional, por encontrarse en relación de dependencia, podrá optar por un régimen de aportes reducidos abonando el cuarenta por ciento (40%) de la tarifa de aporte normal (...). El pago de aportes reducidos generará una disminución en el importe de las prestaciones a percibir según se establece en el artículo 106.***

***Artículo 68 Ley 7144- El afiliado podrá cambiar del régimen de aporte reducido al régimen de aporte pleno o viceversa, con vigencia a partir del año calendario siguiente de su opción y deberá mantenerse en el mismo como mínimo durante dos (2) años calendarios.”***

Sin otro particular, saludo Atte.-

Firma: .....

Aclaración:.....

DNI:.....