

SANTA ROSA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Señor Presidente de la  
Caja de Previsión Profesional de La Pampa  
S.D. \_\_\_\_\_

Ref.: **Régimen de Excepción.**

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo Usted a fin de hacer la opción de excepción para la afiliación y contribución al sistema de la Caja de Previsión Profesional, previsto por el artículo 5° inciso b) de la Ley 1232 con la modificación introducida por la Ley 2304.

De acuerdo a la Reglamentación establecida por la Asamblea de fecha 22/06/2007 agrego a la presente:

• **Constancia de CUIL, CUIT o CDI.**

Se pone a consideración la solicitud que deberá cumplimentar, la cual también estará disponible en el siguiente link: [http://www.cajadeprevision.org/formularios\\_varios.php](http://www.cajadeprevision.org/formularios_varios.php)

Se recibirá conforme el envío del formulario completo y con la firma correspondiente **preferente-mente** a la siguiente dirección de mail: [cajaprevprof@cpenet.com.ar](mailto:cajaprevprof@cpenet.com.ar).

Sin otro particular saludo a Usted con atenta consideración.

Nro. De Afiliado: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nro. De Documento: \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

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