



CPSA

CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DEL ABOGADO

PRESTACIÓN DE FONDO MUTUAL DEL ABOGADO

Conforme al T.U.O. de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, declaro que los datos consignados son reales y actuales, teniendo por tanto el carácter de declaración jurada. Este formulario tiene como propósito brindar asistencia al agremiado, para una gestión más eficaz de su pedido.

Retiro

Reembolso

Invalidez

SEÑORA DECANA DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA

S.D.

Yo _____

con Registro CAL N° _____ con D.N.I. _____ con domicilio en:

y teléfono N° _____ ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que para los efectos de acogerme al Beneficio de Fondo Mutual de _____ Solicito me expida una certificación de la prestación requerida, adjunto al presente el comprobante N° _____.

Por lo tanto:

A usted, Señora Decana, ruego acceder a mi solicitud.



Huella digital

Lima, ____ de _____ de 2020

Firma

La administración de la Caja de Previsión Social, cumple con informar que el Señor Doctor

Inscrito con Registro N° _____ tiene una antigüedad para los efectos del beneficio del Fondo Mutual de:

_____ por haber abonado sus cuotas desde _____

Firma Administrador(a) CPSA

CLAUSULAS INFORMATIVAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

El Colegio de Abogados de Lima (CAL), de conformidad a lo previsto en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales", su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, sus normas modificatorias, complementarias y demás normas pertinentes, informa a usted que:

1. Sus datos personales se encuentran almacenados por tiempo indefinido en el Banco de Datos Personales, denominado "GREMIO ABOGADOS", además de las otras Bases de Datos Complementarias de acuerdo a las prestaciones de servicios que usted como Agremiado requiera en su oportunidad
2. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, y demás reconocidos en la Ley N° 29733, dirigiendo sus solicitudes ante LA OFICINA DE REGISTROS DEL CAL, sito en Av. Santa Cruz N° 255 Miraflores, o a la siguiente dirección de Correo Electrónico: mdoor@calperu.org.pe
3. El tratamiento de sus datos personales se efectuará solo para fines institucionales.