

## SOLICITUD DE JUBILACIÓN VOLUNTARIA

### DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	
DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	
Nº AFILIACIÓN SEG. SOCIAL	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE:	INSTITUCIÓN	
CATEGORÍA			

### DATOS RELATIVOS A LA JUBILACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA DE BAJA EN LA EMPRESA:	
FECHA DE EFECTIVIDAD DE JUBILACIÓN:	

El solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos todos los datos que se hacen constar en la presente Solicitud, a la que acompañan los documentos que al pie se relacionan.

En Albacete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_ .

Firmado: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO Y UNIVERSITARIO DE ALBACETE

JUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD, SE ACOMPAÑARÁ:

- Fotocopia del D.N.I.