

ANEXO N° 05
DECLARACIÓN JURADA

Yo, identificado (a)
con D.N.I. N° y con domicilio de la
Ciudad de **DECLARO**
BAJO JURAMENTO, estar Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o
al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones Sistema Privado de Pensiones Integra

Pro Futuro

CUSP N°

Horizonte
 Prima

Otros

OPCIONAL:

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

Afiliación al Régimen Pensionario SI NO

Nueva Cajamarca _____ de _____ del 2,018

FIRMA