

Declaración Jurada - Solicitud Cese de Aportación		FDS 3/2018 v01
---	---	-------------------

Quien suscribe solicita el cese de aportación de los tributos administrados por el Fondo de Solidaridad que correspondan de acuerdo a las circunstancias materiales que declaro a continuación, según lo dispuesto en el artículo 3º lit A) de la ley 16.524 en la redacción dada por la ley 19.355 (hasta 2017) y 19.589 (a partir de 2018); así como el artículo 542 de la ley 17.296 en la redacción dada por la ley 17.451.

1. DATOS PERSONALES	
Nombres	
Apellidos	
Documento de identidad	
Domicilio	
Departamento / Localidad	
País	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Correo electrónico	
Carrera	
Nº afiliado Caja de Profesionales	
Nº afiliado Caja Notarial	

2. JUBILACIONES OBTENIDAS

Declaro que soy titular de una jubilación servida por el/los organismo(s) previsional(es) que se detalla(n) a continuación (*marque organismo/s e indique fecha de comienzo de jubilación*).

Organismo previsional		Comienzo Jubilación	
		Mes	Año
	Caja de Profesionales (CJPPU)		
	Caja Notarial (CNSS)		
	Banco de Previsión Social (BPS) por jubilación que INCLUYE alguna actividad laboral relacionada con los estudios terciarios realizados		
	Banco de Previsión Social (BPS) por jubilación que NO INCLUYE ninguna actividad laboral relacionada con los estudios terciarios realizados		
	Caja Bancaria		
	Caja Policial		
	Caja Militar		
	Otros:		

3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Declaro que: (marque alguna de las tres opciones con la información solicitada)

No obtengo ingresos por actividad laboral desde

Mes	Año

Obtengo ingresos por actividad no relacionada con los estudios terciarios realizados. Favor especifique:

Nombre y giro de la empresa	Cargo	Actividad

Realizo aportes a CJPPU / CNSS a efectos jubilatorios, no desarrollando ejercicio liberal de mi profesión.

Toda modificación en relación a la situación declarada deberá ser notificada al Fondo.

IMPORTANTE : se debe adjuntar a la presente solicitud:

- “Historia Laboral Nominada” y “Consulta de actividades por persona” emitidos por BPS.
- Cese de actividad de los organismos previsionales a los cuales este afiliado.
- De ser afiliado a CJPPU presentar Historia de Afiliado.

Podrá seguir su solicitud en fondodesolidaridad.edu.uy Portal de Egresados/ Tramites y Expedientes.

CONDICIONES GENERALES

1. La presentación de esta declaración no exime al sujeto pasivo de las multas y recargos que se generen en caso de que no proceda el cese de aportación.
2. Se autoriza al Fondo de Solidaridad a solicitar a los siguientes organismos la información relativa al declarante necesaria a efectos de la resolución de la presente solicitud de cese: CNSS, CJPPU, BPS, UDELAR, UTEC, UTU, DNM (LEY Nº 18.331). no obstante, el Fondo de Solidaridad se reserva el derecho de requerir toda la documentación que entienda necesaria y no se encuentre incluida en el presente formulario.

Art. 239 DEL CODIGO PENAL – El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público ante un funcionario preste una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

FIRMA DEL DECLARANTE

Quien suscribe, en su calidad de

Titular / Apoderado

acepta las condiciones generales de la presente declaración y se responsabiliza de que la información declarada es completa y correcta de acuerdo con las normas tributarias y penales.

Timbre
CJPPU

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O
APODERADO

DOCUMENTO IDENTIDAD

ACLARACIÓN

USO INTERNO

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DJ FDS 3/2018 V01

Fecha	Sello y Firma

Tramitación Expediente para ejercicios 2018 en adelante:

Cese FDS y AFDS

Cese FDS

Cese AFDS

Fecha	Sello y Firma