



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CHICLAYO

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES (FORMATO N° 04)

Chiclayo, ____ de _____ de 2015.

Yo, _____, identificado con DNI N° _____, contratado por Administración de Servicios C.A.S. (____); y con domicilio en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

A.- Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

1.- Sistema Privado de Pensiones.-

- a) AFP INTEGRAL ----- ☐
- b) AFP HORIZONTE ----- ☐
- c) AFP PROFUTURO ----- ☐
- d) AFP PRIMA ----- ☐
- e) AFP HABITAT ----- ☐

2.- Sistema Nacional de Pensiones.-

- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) ----- ☐

B.- Que, no encontrándome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:

1.- Sistema Nacional de Pensiones.-

- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) ----- ☐

En ambos casos autorizo a la oficina responsable a efectuar la retención del porcentaje que corresponda.

La presente declaración jurada la formulo de conformidad con lo dispuesto en el D. L. 1057 que regula el "Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios"; D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D.L. 1057 y D. S. N° 054-2007-EF, Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Fondos de Pensiones.

Atentamente,

Firma

Nombres y Apellidos