

## SOLICITUD DE BAJA DE INSTITUCIONES, EMPRESAS O ENTIDADES

### GRUPO 1BB1 - INSTITUCIONES FINANCIERAS EXTERNAS

| DENOMINACION |     |            |
|--------------|-----|------------|
| RAZÓN SOCIAL | RUT | N° DE IEEC |
|              |     |            |

| DOMICILIO CONSTITUIDO |                                |                        |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------|
| CALLE                 | NÚMERO DE PUERTA               | APTO / OFICINA / LOCAL |
| LOCALIDAD             | DEPARTAMENTO                   | CODIGO POSTAL          |
| TELÉFONO              | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |                        |
|                       |                                |                        |
|                       |                                |                        |
|                       |                                |                        |
|                       |                                |                        |

| CONSTITUCIÓN DE AUTORIDADES O APODERADOS ANTE CJPB |    |          |           |
|--|----|----------|-----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS                      | CI | TELÉFONO | DOMICILIO |
|  |    |          |           |
|  |    |          |           |
|  |    |          |           |
|  |    |          |           |
|  |    |          |           |

**Se recuerda comunicar los representantes que actuarán ante nuestro Instituto, hasta que se decida respecto a la baja solicitada.**

| DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA   |
|--|
| * FORMULARIO DE CLAUSURA EN DGI.   |
| * COMUNICACIÓN DEL BANCO CENTRAL DEL URUGUAY POR RETIRO DE HABILITACIÓN. |
| * DECRETO DEL PODER EJECUTIVO POR RETIRO DE AUTORIZACIÓN PARA FUNCIONAR. |
| * ACTA DE ASAMBLEA RESOLVIENDO DISOLUCIÓN.                               |

**Al Consejo Honorario de la Caja de Jubilaciones y Pensiones Bancarias:**

Se solicita la baja ante esa Caja de la empresa/institución/entidad cuyos datos se detallan precedentemente, en

Montevideo, el \_\_\_\_\_

**Firma Autorizada** \_\_\_\_\_

**Aclaración de Firma** \_\_\_\_\_

**Cédula de Identidad** \_\_\_\_\_

**Domicilio/Teléfono/Mail** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_