



# Formulario N° 101 - Relevamiento de Datos Personales

versión 03.2021

Fecha del trámite: 

C.I.:	<input type="text"/>	Credencial cívica:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
1º Nombre:	<input type="text"/>	2º Nombre:	<input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
1º Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<input type="text"/>		
Domicilio constituido*:	<input type="text"/>			Nº:	<input type="text"/>
Esquina:	<input type="text"/>			Código postal:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Departamento:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	<input type="text"/>			Teléfono móvil:	<input type="text"/>
E-mail*:	<input type="text"/>				

\*Declaro como domicilio constituido (dirección física y el correo electrónico) a todos los efectos jurídicos, inclusive del Código Tributario, Código General del Proceso y notificaciones de cualquier naturaleza.

## Elección bancaria para el cobro de la pasividad (elija opción 1) o 2):

Solicito cobrar mi pasividad en el Banco y cuenta que detallo a continuación:

 1) Cuenta bancaria radicada en Uruguay (sin costo)

Institución bancaria:	<input type="text"/>
Nº de cuenta:	<input type="text"/>

 2) Cuenta bancaria radicada en el exterior (con costo de transferencia a cargo del pasivo)

Institución bancaria:	<input type="text"/>
Nº de cuenta:	<input type="text"/>
SWIFT o BIC	<input type="text"/>

Si el solicitante **no realiza la elección bancaria correspondiente o no adjunta comprobante bancario**, dispone de 10 días hábiles (a partir de tal solicitud) para optar por una institución para el cobro, debiendo en tal momento entregar un certificado emitido por el banco elegido. Transcurrido este plazo, si el pasivo no ejerce tal elección, este Servicio le abrirá una cuenta bancaria en la Institución que entienda conveniente; lo que será comunicado al interesado oportunamente. (art.9, Dto 263/15)

## Cambio de Institución bancaria ante el SRPFFAA: Podrá hacerse cada 1 año. (art. 11, Dto 263/15)

Solicito que el recibo de mi liquidación se me haga llegar de la siguiente forma (marque):

### SIN COSTO:

 Retiro en la sede del SRPFFAA en Montevideo, Av. Uruguay 885

 Retiro en la Asociación de Retirados (indicar cual): 

### CON COSTO:

 Por Correo al domicilio declarado precedentemente.

 Envío al correo electrónico declarado precedentemente.

Los cambios de domicilio deberán ser comunicados oportunamente a este Servicio, de lo contrario se considerarán vigentes los datos declarados en este formulario.

Firma del Titular:

Receptor:

Aclaración de Firma:

## Instructivo para el llenado del formulario:

- 1) Debe imprimirse en 2 vías: una para el SRPFFAA, y una copia para el interesado.
- 2) Elección bancaria para el cobro de la pasividad: en caso de decidir que sea el SRPFFAA quien se encargue de la apertura de la cuenta bancaria, se deberá escribir en el campo "Institución bancaria" y "Nº de cuenta" "la que defina el SRPFFAA".
- 3) Elección bancaria para el cobro de la pasividad: en caso que la persona escoja un Banco y Nº de cuenta bancaria lo deberá indicar en el campo "Institución bancaria" y adjuntar **certificado emitido por el Banco**. Queda bajo responsabilidad del pasivo el cumplimiento de las características establecidas por la Ley 19.210 de la cuenta bancaria.