

SOLICITUD DE JUBILACIÓN POR INCAPACIDAD

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
N.I.F.	Fecha de nacimiento	Cuerpo o Escala		Nº. Registro de Personal	
Domicilio, calle y num.					
Localidad	Provincia	Código Postal		Teléfono	

DATOS ADMINISTRATIVOS

Puesto de trabajo actual		
Centro	Localidad	Provincia

SOLICITO:

Mi jubilación por incapacidad con efectos de ____ / ____ / 20____,
al amparo de lo dispuesto en el RDL 670/1987 que aprueba el Texto Refundido
de la Ley de Clases Pasivas del Estado.

Para lo que acompaño la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI

Y también acompaño la siguiente (indique lo que corresponda):

-
-

Valladolid, ____ de _____ de 20____

Fdo.: