

FORMULARIO Nº 2



MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
Y RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE  
TRÁMITES DE RECONOCIMIENTO DE  
DERECHOS PENSIONARIOS LEGALMENTE  
OBTENIDOS AL AMPARO DEL DECRETO LEY  
Nº 20530

1. DATOS DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
D.N.I. <input type="text"/>	TELÉFONO: <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIARIA <input type="text"/>		

2. TRÁMITES A SOLICITAR

(MARCAR CON UN ASPA EL TRÁMITE A SOLICITAR)

* Pensión de Cesantía	<input type="checkbox"/>	* Pensión de Sobrevivientes Ascendientes D.L Nº 20530	<input type="checkbox"/>
* Pensión de Sobrevivientes Viudez D.L. Nº 20530	<input type="checkbox"/>	* Duplicado de Resolución	<input type="checkbox"/>
* Pensión de Sobrevivientes Orfandad- D.L. Nº 20530	<input type="checkbox"/>	* Rectificación de Resolución por error Material	<input type="checkbox"/>

3. FUNDAMENTOS O EXPRESIÓN CONCRETA DEL PEDIDO

<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>

4. DOCUMENTACIÓN ANEXA

1. <hr/>	5. <hr/>
2. <hr/>	6. <hr/>
3. <hr/>	7. <hr/>
4. <hr/>	8. <hr/>

\_\_\_\_\_  
LUGAR

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO  
O REPRESENTANTE