SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE PENSIONADOS Y BENEFICIARIOS

Información del Pensionado o Beneficiario		
Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno		Seguro Social
Dirección Residencial		Retrato 2"x 2"
Dirección Postal		
Urbanización, Condominio o Barrio		
P O Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural, Ruta Contrato		
		Pueblo, País, Código Postal
Tipo de Pensión:		
☐ Mérito	☐ Incapacidad Ocupacional	☐ Beneficiario (Viuda o Viudo)
☐ Edad y Años de Servicios	☐ Incapacidad No Ocupacional	☐ Beneficiario (Menor de Edad o Incapacitado)
Información del Tutor (Si aplica)		
Nombre del Tutor (Si aplica)		
Urbanización, Condominio o Barrio	P O Box, Número y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural, Ruta Contrato	
Pueblo, País y Código Postal		

ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO Y LA JUDICATURA
PO Box 42003 San Juan, PR 00940 - 2203 · Plaza Retiro, 437 Ave. Ponce de León Pda. 32 1/2, San Juan, P.R. 00917 - 3711
Tel. 787.777.1500 · www.retiro.pr.gov

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.