

### SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN

JUNTA DE  
**RETIRO**  
DEL GOBIERNO DE  
PUERTO RICO



Nombre del Deudor		Núm. Seguro Social	Tel. Residencial	Tel. Celular
Dirección Residencial		Dirección Postal		
Número de la Factura	Importe		Concepto	

Si es o fue empleado del Gobierno indique la Agencia: \_\_\_\_\_

Activo       Inactivo

Si es pensionado indique el Sistema de Retiro al cual pertenece: \_\_\_\_\_

Si es empleado de empresa privada, indique el nombre, dirección y teléfono de la compañía: \_\_\_\_\_

Indique las razones por el cual no está de acuerdo con la deuda (utilice una hoja adicional si es necesario)

Desea reconsideración:     Con Vista Administrativa                       Sin Vista Administrativa

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor

\_\_\_\_\_  
Fecha (día/mes/año)

**Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.**