

PLAN DE PENSIONES DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
(Solicitud de suspensión de las aportaciones obligatorias)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

N.I.F. : _____

DOMICILIO: C/ _____ nº _____ piso _____

CÓDIGO POSTAL : _____ **LOCALIDAD:** _____

TELÉFONO: (Trabajo): _____ (Particular): _____

E-MAIL: _____

Solicita:

Suspender la aportación mensual obligatoria al Plan de Pensiones "Plan de Empleo de la Universidad Politécnica de Madrid" en tanto el Promotor no vuelva a realizar sus aportaciones obligatorias.

Madrid, _____ de _____ de 20 _____

Fdo.

**COMISIÓN DE CONTROL DEL PLAN DE PENSIONES DE LA
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID. SECCIÓN DE ACCIÓN
SOCIAL. Calle Ramiro de Maeztu, 7. 3ª planta. 28040 MADRID**