



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE
LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO
LEY 13.758

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE -Tel. 0342-452-1203
Bv. Oroño 482 - S2000QLT ROSARIO - Tel.0341-527-7600
www.cajadeprevisionsf.org.ar

ACTIVOS

Santa Fe _____ de _____.-

Lote _____

Sr/ a.:

Jefe/a Departamento Sueldos

S _____ / _____ D

Por la presente AUTORIZO, a partir de la fecha, con carácter irrevocable y hasta tanto se salde totalmente el crédito otorgado, que se efectúe sobre mis haberes todo descuento que surja de órdenes presentadas por la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO referidas a reintegros de PRÉSTAMOS concedidos por dicho Organismo.

Asimismo acepto, como único responsable de los descuentos a la entidad antes citada respecto a la legalidad, procedencia y oportunidad, de los montos descontados, control de saldos o cualquier otro hecho controvertido que pudiera producirse.

Por lo expuesto, eximo de toda responsabilidad al Organismo liquidador y/o pagador, dependiente de esta repartición, así como cualquier otra oficial que pudiera surgir como consecuencia de la presente autorización, en razón de que los mismos revisten el carácter de meros liquidadores.

Saludo a Ud. Atentamente.

FIRMA DEL SOLICITANTE

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A:

Apellido y Nombre:.....

LE / LC / DNI:.....

Repartición:.....

Cargo:.....

SELLO DE LA REPARTICIÓN

.....
FIRMA Y SELLO DEL HABILITADO O
RESPONSABLE DE LA REPARTICIÓN