



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

PASIVOS

Santa Fe _____ de _____.-

Sr/ a.:

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 a la CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA PROVINCIA DE SANTA FE, como organismo de retención, de toda responsabilidad que pudiera surgir como consecuencia de la presente autorización, en razón de que la misma revista en carácter de mero liquidadora.

Saludo a Ud. Atentamente.

FIRMA DEL SOLICITANTE

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A:

Apellido y Nombre:.....

LE / LC / DNI:.....

Jubilado N°:.....

SELLO DE LA REPARTICIÓN

.....
FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD
JUDICIAL O POLICIAL