

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Santa Fe, ____ de _____ de _____

Señor:

S / D

Por medio de la presente autorizo, a partir de la fecha a que se efectúe por planilla sobre mis haberes, todo descuento que surja de: LA CUOTA SOCIETARIA VIGENTE Y/O LOS COMPROMISOS DE PAGO PROVENIENTES DE CREDITOS Y PRESTACIONES QUE RECIBA POR LA UPCN (tachar lo que no corresponda), cualquiera sea el concepto que origine el descuento.

Asimismo acepto, como única 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.

Me comprometo además a mantener mi afiliación al sindicato por un período mínimo de doce meses a contar de la fecha de hacerse efectivo el primer descuento de mis haberes.

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

CORRESPONDE A LOS CODIGOS:.....

FIRMA: _____

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE AL AGENTE CITADO

Firma y sello del responsable
de la Repartición o Autoridad Judicial, o Autoridad Policial

DATOS PARTICULARES DEL BENEFICIARIO

N° de beneficiario: _____

Apellido y Nombre: _____

Documento: LE / LC / DNI N°: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

0800 888 6248
www.upcnsfe.com.ar

Seccional Provincia Santa Fe
Rivadavia 2527 - C.P. 3000 Santa Fe
privada@upcnsfe.org.ar

Delegación Rosario:
9 de Julio 735 (2000)
Tel.: (0341) 426 7410

Delegaciones en Departamentos: Belgrano, Caseros, Castellanos, Constitución, Garay, Gral. López, Gral. Obligado, Iriondo, Las Colonias, 9 De Julio, San Cristóbal, San Javier, San Jerónimo, San Justo, San Lorenzo, San Martín, Vera, Delegación Laguna Paiva, Delegación Buenos Aires.