



Caja Previsional y de Seguridad Social para Profesionales  
en Ciencias Económicas de la Provincia de Río Negro

....., ...../...../.....  
Lugar Fecha

**Por intermedio de la presente autorizo a la “Caja Previsional y de Seguridad Social para profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Río Negro” a debitar mensualmente al vencimiento, el pago mínimo de mis aportes previsionales en el citado Sistema Previsional.**

APELLIDO Y NOMBRE: .....TOMO Y FOLIO:.....

TELEFONO: ..... E-MAIL .....

C. B U.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

FIRMA