



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