



***Caja de Previsión y Seguridad Social
de Abogados y Procuradores de la Provincia de Córdoba***

27 DE ABRIL 842 - 5000 Córdoba – Teléfono (0351) 4235900
www.caja-abogados.org.ar

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Apellido y Nombre:

Afiliado N° DN.I.:

Domicilio: N° Piso Dpto.

Barrio: Ciudad..... C.P.....

Teléfono:

Correo electrónico:

Solicita certificado de:

(marque con una x según corresponda)

- Afiliación
- Libre deuda
- Afiliación en trámite
- Desafiliación
- Otros

Para ser presentado ante:

.....

.....

Firma del Solicitante