



**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

Córdoba, de de.....

Señor Presidente de la
Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de la Provincia de Córdoba
S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

.....
Afiliado/a Nro. DNI con
domicilio en calle
Nro.PisoDpto. Barrio.....
Telefonos.....e-mail.....
de la ciudad de CP comparece ante
el Señor Presidente y dice:

Que viene por la presente a solicitar **EXIMICION DE LA DEUDA** en concepto de
aportes previsionales devengados por los siguientes periodos:.....

.....
Declaro bajo juramento conocer que los periodos sobre los que recaería la eximición
solicitada, no serán computados con fines previsionales.

.....
Firma