

**NOTIFICACIÓN CUOTAS A DEBITAR**



**Caja**

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
PROFESIONALES DE LA INGENIERIA  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCION

Me notifico y presto consentimiento que, en caso de contar con Arquitectura e Ingeniería Salud y Panteón Social, las cuotas y coseguros serán debitados automáticamente de mis haberes mensuales, a excepción de encontrarme adherido al débito automático de los mismos.

En caso de pertenecer al Centro de Jubilados y Pensionados de la Ingeniería, tomo conocimiento que el valor actual de la cuota a deducir es del 6 ‰ (seis por mil) sobre el monto de mis haberes.

**NOTIFICADO**

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_