



AFILIADO

**CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES  
EN CIENCIAS ECONOMICAS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
Ley N° 11.085**

En fecha.....se presenta a esta Caja de Seguridad Social para los Profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe, el/la CPN ....., afiliado n° ..... quien justifica su identidad con ..... domiciliado en ..... de la ciudad de ..... de la provincia de .....

Y dice que: SE CONSTITUYE EN FIADOR LISO Y LLANO PAGADOR de ..... por la eventual devolución que se vieren obligados a efectuar de las sumas que perciban de esta Caja, en concepto de haberes devengados y no percibidos por el beneficiario .....

.....  
Firma

.....  
Firma y sello de quien autentique  
la firma del declarante. \*

\* Cuando la declaración no se efectúe ante funcionarios de la Caja, la firma deberá ser certificada por Institución bancaria, autoridad policial o escribano público.