

**Señor
Presidente de la Caja de Seguridad Social para los
Profesionales en Ciencias Económicas de la
Provincia de Buenos Aires
S / D**

De mi consideración:

El que suscribe, en cumplimiento a lo establecido por Resolución de Mesa Directiva N°15006 en la cual se resolvió prorrogar los vencimientos de las obligaciones de Aportes Mínimos, cuotas de Planes de Financiación de Aportes y cuotas de Préstamos cuyos vencimientos operen entre el 01-05-2017 y el 31-07-2017, pudiendo las mismas cancelarse hasta el 31-12-2017, en carácter de declaración jurada manifiesta que el inmueble afectado por la inundación del 14 de abril de 2017 se encuentra ubicado en:

Domicilio:		Localidad:	
-------------------	--	-------------------	--

Siendo su uso actual del de: vivienda única de ocupación permanente/estudio profesional (tachar lo que no corresponda), solicitando a continuación la prórroga en las siguientes obligaciones con la Caja:

1-Aportes Mínimos (marcar lo que corresponda)

- Vto. de 05/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito: /2017.
- Vto. de 06/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.
- Vto de 07/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.

2- Planes (marcar lo que corresponda):

- Vto. de 05/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito: /2017.
- Vto. de 06/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.
- Vto de 07/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.

3- Préstamos (marcar lo que corresponda):

- Vto. de 05/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito: /2017.
- Vto. de 06/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.
- Vto de 07/2017 Si está adherido a Pago Directo indicar el mes en el cual se le deberá realizar el débito:/2017.

Para aquellas obligaciones impagas de aportes mínimos y planes de financiación, se aplicará el valor del caduceo vigente al momento del efectivo pago.

Firma: _____

Aclaración: _____

Lugar y Fecha: _____