CASSABA
CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ABOGADOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (e.l.)
EN LIQUIDACIÓN

Declaración Jurada de número de CBU y cuenta bancaria para distribución a prorrata de fondos de Cassaba (e.l.), de acuerdo a lo prescripto en las leyes 2811 y 3133 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Los datos que se consignan a continuación revisten el carácter de declaración jurada en cuanto a su veracidad y exactitud.

En caso de modificarse alguno de ellos se deberá notificar en forma fehaciente a Cassaba (e.l.) dentro de las 48 horas de producida la modificación.

Si los datos consignados fueran incompletos, incorrectos o bien sufrieran una modificación no informada a la Caja en tiempo y forma, Cassaba (e.l.) no se responsabilizará por los daños y/o perjuicios que pudieran producirse por estos motivos.

Datos del afiliado

Nombres: _____

Apellidos: _____

Teléfono: _____

Email: _____

D.N.I./L.C./L.E. : _____

C.U.I.T / C.U.I.L. : __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ - __

Tomo: _____ **Folio:** _____

Entidad Bancaria: _____

Número de Cuenta: _____

Tipo de Cuenta: _____

Número de CBU: __
(debe tener 22 dígitos)

Firma: **Aclaración:**