



CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTÓLOGOS Y BIOQUÍMICOS DE SALTA.

CESIÓN DE CREDITO - TITULAR

_____Por la presente efectúo cesión irrevocable de crédito a favor de la Caja de Seguridad Social por los importe que tenga a percibir, de las facturas a mi favor en y hasta la suma de \$.....(Pesos), por mes. Las retenciones se realizarán hasta la cancelación del préstamo que me fuera acordado por la citada Caja según Liquidación N°....., de fecha/...../.....

Salta,/...../.....

FIRMA

Aclaración: _____

Nro. Matrícula: _____

Nro. Documento: _____