



RECIBIDO FECHA	/ /
DOCUMENTACION	
NRO DE ORDEN	

## AYUDA PARA FERIA DE VERANO 2023-2024

El Consejo Directivo del CMFSI ha dispuesto un total de \$3.500.000.- para entregar hasta 50 Ayudas para FERIA de Verano por \$70.000.- cada una, a entregar en enero 2024. De superarse el cupo de 50 solicitudes, se prorrateará el monto total. .

Completar y enviar por mail a [colmagsi@hotmail.com](mailto:colmagsi@hotmail.com) ó [info@magistradossisidro.org.ar](mailto:info@magistradossisidro.org.ar) :  
Pedidos desde el: **viernes 22 DE DICIEMBRE DE 2023 HASTA viernes 29 de DICIEMBRE 2023**

Por la presente solicito la *Ayuda para FERIA de Verano* por \$ 70.000.- a reintegrar en CINCO (5) cuotas sin interés de \$ 14.000.- c/u.- aceptando las bases indicadas en el encabezado. En caso de superarse el cupo, acepto el prorrateo del presupuesto total entre los solicitantes. Autorizo al Colegio de Magistrados y Funcionarios de San Isidro a cobrar las cuotas por CBU, **en el caso de no poder efectuarse la retención me comprometo a depositarlas por transferencia bancaria antes del día 10 de cada mes a partir de marzo de 2024.**

### **COMPLETAR EN COMPUTADORA**

#### **Datos del SOLICITANTE:**

<b>APELLIDO Y NOMBRES:</b>	
DNI:	NRO LEGAJO:
DOMICILIO REAL:	
CARGO:	DEPENDENCIA:
TEL LABORAL:	CELULAR:
E-MAIL:	
¿RECIBIO AYUDA ECONOMICA DEL CMFSI EN 2023?: <b>SI / NO</b>	

#### **Datos del GARANTE:**

<b>APELLIDO Y NOMBRES:</b>	
DNI:	NRO LEGAJO:
DOMICILIO REAL:	
CARGO:	DEPENDENCIA:
TEL LABORAL:	CELULAR:
E-MAIL:	

#### **Adjuntar vía mail:**

- Recibo de haberes del mes de NOVIEMBRE 2023 de titular
- Recibo de haberes del mes de NOVIEMBRE 2023 del Garante
- Formulario Autorización para descuento por CBU - **\*\*ver hoja 2\*\***
- Comprobante de CBU emitido por el Banco –PDF- de la cuenta sueldos del titular.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA MANUSCRITA / ELECTRONICA / DIGITAL:

Haga clic aquí para escribir texto.

**COMPLETAR EN COMPUTADORA**

<b>DEBITO DIRECTO EN CAJA DE AHORROS / CTA CTE – BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES</b>	FECHA:
	SERVICIO ADHERIDO: <b>CUOTAS</b>

El que suscribe, en mi carácter de Colegiado y titular de la caja de ahorros/ cuenta corriente cuyos datos se detallan al pie, autorizo al COLEGIO DE MAGISTRADOS Y FUNCIONARIOS DE SAN ISIDRO por la presente a que las siguientes cuotas sean debitadas en forma directa y automática de la cuenta indicada.

Asimismo me notifico que el sistema se registrá por las siguientes condiciones: a) **El importe de la/s cuota/s será debitado de mi cuenta entre el cuarto día hábil de cada mes y el día 10 o hábil inmediato posterior de ser el mismo feriado o no laborable en la actividad bancaria.** b) **Adoptaré las previsiones necesarias para tener saldo suficiente disponible en la cuenta especificada en el momento en que se produzca el débito de la cuota.** c) En caso de insuficiencia de saldo o bloqueo de fondos en dicha cuenta el Banco podrá rechazar el pago. En este supuesto asumo en forma exclusiva toda la responsabilidad por los daños, perjuicios, costos y derivados de tal rechazo y me comprometo a concurrir a vuestras oficinas a efectos de regularizar la situación.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° de cuenta o modificación que sobre la anterior, se efectúe. La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el Establecimiento hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

**Datos del Colegiado:**

Apellido y Nombre del COLEGIADO titular de la cuenta de débito:
CELULAR
e-mail:

Nro. Legajo
Poder Judicial:

DNI:
------

<u>CANTIDAD DE CUOTAS</u>	<u>VALOR CUOTA</u>	<u>FECHA DE INICIO</u>
5	\$ 14.000	01/03/2024

**Datos de la cuenta:**

<b>CAJA DE AHORROS CUENTA "HABERES"</b>
---

Banco <b>DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES</b>
--

Sucursal
----------

Nro de cuenta		CBU	
---------------	--	-----	--

Firma y Aclaración <b>COLEGIADO</b> titular de cuenta de débito
---

<b>Adjunto comprobante de CBU emitido por el Banco –PDF- a los efectos de constatar los datos identificatorios correspondientes.</b>
--