

Lugar _____, ____ de _____ de 201__

AL SEÑOR DIRECTOR DE GENDARMERÍA

SERVICIO DE ADMINISTRACION FINANCIERA (SAF):

_____, (DNI _____),
(Apellido y Nombre)

registrado en esta institución bajo el legajo (Cod. Est) _____, con domicilio en la
calle _____ de _____, en mi calidad de

agente de este organismo (Gendarmería Nacional Argentina), vengo por la presente a solicitar se me
extienda el Certificado previsto en el artículo 4° del Decreto N° 14/12, con el objeto de ser presentado
ante la **Asociación Mutual Fronteras Argentinas**, a fin de que se me descuenta en forma permanente
el valor de la **cuota de vivienda** de PESOS: _____

(\$_____) El importe descontado deberá ser acreditado en la cuenta que indique la **Asociación
Mutual Fronteras Argentinas**.

Cuando se produzca aumento o disminución del valor de la cuota social, la **Asociación Mutual Fronteras
Argentinas** informará dicha circunstancia al titular del código de descuento.

FIRMA

ACLARACION DE FIRMA

DNI _____