

**NOTA PETICION DESCUENTO SOBRE HABERES
(Decreto N° 14/12)**

**ASOCIACION MUTUAL
FRONTERAS ARGENTINAS**

(1)ADJUNTO:

FOTOCOPIA DE TABULADO DE HABERES
FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Lugar: _____, ____ de _____ de 20__

AL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION FINANCIERA :

El que suscribe _____, C.E.: _____,
(Apellido y Nombre)

D.N.I : _____, con domicilio en la calle _____

localidad _____, provincia de _____ .

En mi carácter de personal en actividad de Gendarmería Nacional, vengo por la presente a solicitar se me extienda el certificado previsto en Art. 4° del Decreto Nro. 14/12, con el objeto de ser presentado ante la entidad **Asociación Mutual Fronteras Argentinas** a fin de (2) _____

Saludo a Ud. atentamente

Firma: _____

Aclaración: _____

C.E.: _____

(2) Consignar si es para efectuar pago de préstamos dinerarios, pago por consumos, cuotas sociales, vivienda, turismo, etc.