Ministerio de Trabajo
Buenos Aires
LA PROVINCIA

Delegación Regional:

FECHA

Solicitud de Financiamiento SIN Causa Judicial

Apellido y nombres / Razón social del infractor

CUIT Domicilio

Teléfono

E-mail

FIRMANTES DEL CONVENIO

Apellido y Nombres

DNI: Carácter

Apellido y Nombres

DNI: Carácter

DETALLE DE LA DEUDA A FINANCIAR

1

N° de Expediente Administrativo

N° de Resolución Monto original de la multa $

Pagos Parciales: $ Fecha $ Fecha

$ Fecha $ Fecha

2

N° de Expediente Administrativo

N° de Resolución Monto original de la multa $

Pagos Parciales: $ Fecha $ Fecha

$ Fecha $ Fecha

3

N° de Expediente Administrativo

N° de Resolución Monto original de la multa $

Pagos Parciales: $ Fecha $ Fecha

$ Fecha $ Fecha

Firma del SOLICITANTE Firma y sello DELEGADO REGIONAL

REQUISITOS > A esta soliciitud de financiamiento se le deberá agregar la siguiente documentación

- > Fotocopia de DNI de cada uno de los firmantes (solicitantes)
- > Fotocopia de inscripción de CUIT
- > Copia fiel del poder que justifique la representación que invoca.
- > Estatutos sociales y/o último acta de designación de autoridades, cuando correspondiere.
- > Constancia de CBU emitida por el Banco
- > Formulario de adhesión al pago directo

El tramite deberá iniciarse en la Delegación Regional interviniente

NOTA La tramitación de la presente solicitud no tendrá ningún costo adicional para el solicitante (gastos, comisiones, honorarios, etc.)
(Punto 12.6, Anexo I, resolución RM112/07)