



Colegio de Magistrada/os y
Funcionaria/os de Río Negro

.....dede 202...

**AL SR. CONTADOR
DEL PODER JUDICIAL
DE RÍO NEGRO**

SU DESPACHO

El /La que suscribe,
Dr./a.....
DNI....., quien ejerce el cargo de
.....con asiento en la localidad de
....., provincia de Río Negro, se dirige a Ud. a los
fines de prestar expresa autorización por la presente, para que se debiten de los haberes
mensuales de quien suscribe, el importe correspondiente al aporte mensual que en
concepto de cuota social fije el Colegio de Magistrada/os y Funcionaria/os del Poder Judicial
de la provincia de Río Negro.

Saludo a usted, atentamente.