



SOLICITUD DE PLAN DE PAGO

Resistencia, de junio de 2025.-

**Señor Presidente de la
Caja Forense del Chaco**

Su Despacho:

Me dirijo a Ud., a los efectos de solicitarle me conceda un Plan De Pagos para la regularización del saldo del Aporte Mínimo Anual Obligatorio correspondiente al/los años/s _____, pagadero en ____ (____) cuotas, de acuerdo a lo establecido por Acta de Directorio Nro. 1.255, de fecha 30 de mayo de 2.025 y la reglamentación vigente, la cual se declara bajo juramento conocer y aceptar.

Atento lo requerido, hágase lugar a lo peticionado y fórmese plan de pagos según lo solicitado. -

Salúdale atentamente. -

DATOS DEL SOLICITANTE

- Apellido y Nombre:
- DNI N. °:
- CUIT / CUIL:
- Matricula Profesional:
- Domicilio Real:
- Domicilio Electrónico:
- Teléfono: