



CONSTITUCIÓN DE FIANZA

FOR-FIA-001

1- DATOS PERSONALES DEL FIADOR

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO		CELULAR		NRO TELÉFONO	
DÍA	MES	AÑO	TIPO	NÚMERO	COD PAÍS	COD ÁREA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	+54	0 <input type="text"/>	15	<input type="text"/>

DOMICILIO ELECTRÓNICO

SOLICITO QUE SE ME CURSEN TODAS LAS NOTIFICACIONES AL DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUÍDO, LAS CUALES TENDRÁN PLENA VALIDEZ LEGAL.

2 - SE CONSTITUYE COMO FIADOR DE:

APELLIDO Y NOMBRE	TIPO	NRO DOCUMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIADOR POR LA EVENTUAL DEVOLUCIÓN QUE SE VIERAN OBLIGADOS A EFECTUAR POR LAS SUMAS QUE PERCIBAN DE LA CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES DEL ARTE DE CURAR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE, POR EL FALLECIMIENTO DE:

3- DATOS PERSONALES DEL AFILIADO FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

FECHA DE FALLECIMIENTO			DOCUMENTO	
DÍA	MES	AÑO	TIPO	NÚMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE MI PARTE Y, ANTE CUALQUIER MOTIVO POR EL QUE DEBA RECURRIRSE A SEDE JUDICIAL, RECONOZCO COMO COMPETENTES A LOS TRIBUNALES ORDINARIOS DE LA CIUDAD DE SANTA FE.

 / /

FECHA

FIRMA FIADOR

CERTIFICACIÓN DE FIRMA

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA POR EL SOLICITANTE.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL FUNCIONARIO CERTIFICANTE (AUTORIDAD JUDICIAL, ESCRIBANO PÚBLICO O PERSONAL DE LA CPAC)