

## **APORTE SOLIDARIO**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ----- de -----de 20-----

**UNIÓN JUBILADOS DEL  
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

Por intermedio de la presente fijo mi aporte solidario en la suma de ..... (.....pesos), a partir de la fecha, y autorizo a deducir de mis haberes jubilatorios mensuales dicha suma, con destino a colaborar con aquellos asociados que se encuentren atravesando una situación económica circunstancial de extrema gravedad, atento a los expuesto en el Comunicado de esa Unión.

Afiliado N°.....Nombre y Apellido:.....

Suc. o Casa donde percibe sus haberes: ..... Código: .....

Domicilio:..... Localidad:.....

.....

Firma