Caja *de* Previsión Social *para* Martilleros *y* Corredores Públicos *de la* Provincia *de* Buenos Aires – Ley 7014

DECLARACION JURADA DE EJERCICIO PROFESIONAL PARA SOLICITUD DE SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORARIA.

..... (1) colegiado N°.....(2) del Colegio de Martilleros y Corredores Públicos del Departamento Judicial de....., con domicilio real en..... (3)

encontrándose incapacitado temporariamente por un lapso estimado en.....días (4) para el ejercicio de la actividad de..... (5) conforme matriculación y cese transitorio, según certificación que se adjunta a la presente (6).

QUE, **DECLARA BAJO JURAMENTO** que el ejercicio profesional, en jurisdicción de esta Provincia, lo realiza conforme lo indica seguidamente en la oficina instalada en: (7) .....
habiendo concretado las siguientes operaciones: (8)

MES/AÑO	N° DE OPERACIONES	MONTO DE LAS MISMAS	COMISIONES PERCIBIDAS

Dichas operaciones surgen de las constancias que obran en los Libros que lleva conforme la Ley en la materia y de la documentación en su poder, que desde ya autoriza su compulsa por representantes de la Caja.

QUE, asimismo se encuentra al día con el pago de los aportes previsionales a esa Caja y demás obligaciones establecidas.

En la ciudad de ....., firma la presente declaración, a los ..... días del mes de ..... de .....

.....
Firma

INDICACIONES: (1) Apellidos y nombre completos; (2) tomo y folio de colegiación; (3) domicilio real; (4) días corridos; (5) Martillero y/o Corredor Público; (6) certificados médicos, historia clínica certificada y del Colegio Departamental donde figure inscripto; (7) y (8) actividad profesional a declarar en Pcia. de Bs. As.

47 n° 529 – (B1900AJU) La Plata – Telefax n° (0221) 423-2649 y 423-2650
E-mail: caja@marticorba.org.ar - Página Web: www. marticorba.org.a