



ASOCIACIÓN DE EMPLEADOS DE LA  
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE ADUANAS

## Fax

<b>Para:</b>	<b>A.E.A.N.A.</b>	<b>De:</b>
<b>Fax:</b>	(011) 4331-2228	<b>Páginas:</b>
<b>Teléfono:</b>		<b>Fecha:</b>
<b>Asunto:</b>	<b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE DEUDA.</b>	<b>CC:</b>
	(Decreto 691/2000)	

NOMBRE Y APELLIDO: .....

LEGAJO: ..... D.N.I.: .....

DOMICILIO PARTICULAR: .....

DEPENDENCIA: .....

ANTIGÜEDAD: ..... TELEFONO: .....

Mediante la presente autorizo a la A.E.A.N.A. a gestionar mi Certificado de Capacidad de Deuda, con motivo de:.....

.....

FIRMA

La A.E.A.N.A. autoriza al Sr. ....

D.N.I.: ....., a retirar el Certificado en gestión.

.....

FIRMA Y SELLO A.E.A.N.A.