

Declaración de Consentimiento para Percibir las
RETENCIONES JUDICIALES de PENSIÓN ALIMENTICIA
Mediante Acreditación en Caja de Ahorro del BROU _____
RED PAGOS _____
ABITAB _____

IDENTIFICACION de la Beneficiaria/o:

C.I. _____

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

Nº TELEFONO: _____

Nº CELULAR: _____

EMAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____

Por la presente, expreso mi consentimiento a la Dirección General de Educación Secundaria, para transferir los haberes que me corresponda percibir, en la Cuenta Bancaria del BROU, que abrí con anterioridad, Nº de Cuenta en BROU _____.

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: _____

Adjuntar documentación de apertura de cuenta y C.I. (fotocopia)