



**Caja de Previsión de la Ingeniería, Arquitectura, Agrimensura,
Agronomía y Profesionales de la Construcción de la
Provincia de Córdoba – LEY 8470 –**

Av. Figueroa Alcorta 261- X5000KFC Córdoba - Tel.: 4251462 / 4222523 / 4230154

Pág. WEB: www.caja8470.com.ar / E-Mail: informes@caja8470.com.ar

Folio

**SOLICITUD DE EXIMICIÓN DE APORTES
RESOLUCIÓN 2778 / 04**

Señor Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitar se me exima del pago de los aportes que prescribe el Art. 24 incisos a) y b).

Fundo tal pedido en la circunstancia de verme encuadrado dentro de las disposiciones fijadas por Resolución N° 2778/04 y modificatorias del Directorio y no haber solicitado en otra oportunidad la eximición de aportes.

Detallo a continuación los elementos que avalan la presente solicitud:

TAREA PROFESIONAL A EJECUTARSE (PROYECTO, DIRECCIÓN TÉCNICA O AMBAS)

DOMICILIO DE LA OBRA					
CALLE	NÚMERO	PISO	DPTO.	CARACT. TEL.	TEL. FIJO
				()	
BARRIO	COD. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	

DOMICILIO POSTAL					
CALLE	NÚMERO	PISO	DPTO.	CARACT. TEL.	TEL. FIJO
				()	
BARRIO	CÓD. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	

CORREO ELECTRÓNICO

Si actúa otro matriculado:		
APELLIDO Y NOMBRE	Nº DE MATRÍCULA	Nº DE AFILIADO

Si su cónyuge es propietario/a o copropietario/a:	
APELLIDO Y NOMBRE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

1. Copia del plano general **VISADA** por el Colegio respectivo.
2. **Original** y fotocopia de planilla de cálculo de honorarios referenciales **VISADA**.
3. **Original** y fotocopia de la Nota de Obra propia **VISADA**.
4. **Original** y fotocopia de la Escritura.
5. Sin Deuda.
6. Arancel Administrativo (\$).
7. **Original** y fotocopia Libreta de Matrim. o Cert. de conviv..
8. **Original** y fotocopia DNI cónyuge (De ambos lados).

SIN DEUDA

Fecha:/...../.....

Firma y Sello

Firma Afiliado

Aclaración:

Profesión:

Nro. Afiliado:

Tel.: ()