



---

## **SOLICITUD DE ADHESION AL DESCUENTO POR RECIBO DE HABERES**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,

, DNI N° \_\_\_\_\_, en mi carácter de agente del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, CUIL N° \_\_\_\_\_ y titular de la Unidad de Cuenta N° \_\_\_\_\_, manifiesto mi expresa conformidad al descuento por recibo haberes para el pago de las cuotas correspondientes al beneficio que oportunamente me fue otorgado por la Comisión Municipal de la Vivienda y/o el Instituto de Vivienda de la Ciudad.

En caso de que, por cualquier motivo, no perciba haberes durante un periodo de tiempo determinado, me comprometo a presentarme ante el IVC a retirar las boletas de pago correspondientes.

Repartición del GCBA:

Ficha/legajo N°

Teléfono personal:

Teléfono laboral:

Domicilio:

Email laboral:

Email personal:

Aclaración:

Firma: