



SOLICITUD DE REIMPUTACIÓN DE INTERESES Art. 14 Ley 6.716 (texto según Ley 11.625)

Por la presente, solicito se transfiera a mi cuenta de aportes la suma de \$ _____ (pesos _____) correspondientes a los intereses sobre aportes y contribuciones previstos en el Art.14 de la Ley 6.716 -texto según Ley 11.625-, declarando que la mora en el pago de éstos (aportes y contribuciones) no es imputable a mi persona y no provienen de infracciones a la Ley nombrada.

A la fecha del pago del aporte, SI/NO integraba una sociedad. En caso afirmativo, este formulario deberá contener firma y aclaración de todos los socios.

Datos del solicitante:

Apellido y nombre completo:

Tipo y número de documento:

LE LC DNI N°:

Teléfono de contacto:

Dirección de correo electrónico de contacto:

Datos del expediente

Actor, demandado, materia y radicación :

Documentación que deberá acompañar, como prueba de la declaración precedente:

- Copia autenticada del Talón de la Boleta de Aportes
- Copia del "auto regulatorio" del expediente.
- Copia de la factura/recibo personal emitido oportunamente o, en su defecto, de la "manifestación de percepción de honorarios" en el expediente.
- Escrito probando y explicando como se originó el pago fuera de los plazos del Art. 14 (*).

(*) Resolución de Directorio del 7 y 8 de julio de 2005 "...1) Los intereses sobre aportes y contribuciones previstos por el Art. 14 de la Ley 6716 se imputarán a la cuenta del afiliado, siempre y cuando la mora en su pago no sea imputable al abogado y no provengan de infracciones de la ley nombrada; 2) En estos supuestos el afiliado, tendrá la carga de invocar y probar de modo fehaciente que la mora generada no le es total o parcialmente imputable..."

Firma del profesional

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE ESTA INSTITUCIÓN

Certifico que la firma que antecede es auténtica y que la misma fue realizada ante mi presencia

Lugar y fecha: _____

Firma y sello del Jefe de la Delegación

PARA DAR INGRESO A ESTA SOLICITUD, ES INDISPENSABLE
LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Observaciones

Sello de cargo y firma del empleado que recibe