



CAJA NOTARIAL

Montevideo ____ de ____ de ____

Sr. Gerente General de la
Caja Notarial de Seguridad Social
Presente

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Esc _____ afiliado N° _____, constituyendo domicilio en la calle _____, teléfono _____ solicito a Ud. se compute el depósito cuyos datos se especifican, en virtud de haber extraviado la estampilla correspondiente. En caso de ubicar el pago de referencia, me comprometo a presentarlo a la Caja Notarial para su inutilización.

Datos del pago

Serie y N°

.....

Tipo (efectivo o cheque)

.....

Fecha

.....

Agencia

.....

Montos

Aporte

\$

.....

Fondo Gremial

\$

.....

Impuesto Ley 15.294

\$

.....

Sanción Aporte

\$

.....

Sanción Ley 15.294

\$

.....

Otros

\$

.....

Total

\$

.....

Actividad generadora del pago

\$

.....

Actuaciones incluidas en el depósito

\$

.....

Correspondientes al ejercicio

\$

.....

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

Firma