



S.A. DE AHORRO Y PRÉSTAMO PARA FINES DETERMINADOS

Domicilio Postal Gualeguaychú 745 - Paraná - Entre Ríos

Tel.: (0343) 4312218 - E-mail: administracion.agro@agroplan.com.ar

www.agroplansa.com.ar

....., de de 2014

Sres. AGRO PLAN S.A.:

Observando y dando cumplimiento a los requisitos de la Cláusula Décima Quinta de las Condiciones Generales, comunicamos a ustedes la transferencia de la presente **Solicitud Contrato** número..... , con número de **Orden**..... , correspondiente al plan de ahorro previo denominado "**Grupo**".

El mismo fue suscripto en el mes de.....del año 2014 – por.....
CUIT..... y, por medio de este acto se transfiere a favor de..... **CUIT**, quien en carácter de cesionario completa los datos del **Anexo** adjunto.

Esta cesión implica para el nuevo suscriptor adquirir los derechos y contraer las obligaciones emergentes de la presente solicitud contrato.

Es de nuestro conocimiento que la cesión produce la liberación del cedente previo cumplimiento de las obligaciones que se detallan a continuación:

- a.- La Solicitud-contrato debe encontrarse al día en el pago de las cuotas.
- b.- Hacer efectivo, si corresponde, el importe de sellos que grave la transferencia.

Por medio de este escrito, dejamos constancia de la conformidad del cesionario, como así la declaración de su conocimiento y aceptación de las condiciones generales y particulares de este contrato cedido.

Sin más saludamos a usted atte.

.....
Firma y Aclaración del cedente

DNI:

.....
Firma y Aclaración del cesionario

DNI:

ESPACIO RESERVADO PARA IMPUESTO AL SELLO
VALOR MOVIL SUSCRIPTO: \$



S.A. DE AHORRO Y PRÉSTAMO PARA FINES DETERMINADOS

Domicilio Postal Gualeguaychú 745 - Paraná - Entre Ríos

Tel.: (0343) 4312218 - E-mail: administracion.agro@agroplan.com.ar

www.agroplansa.com.ar

ANEXO

Datos del Cesionario

Apellidos o Razón Social	
Nombres	
Calle	
Número – Piso – Dpto.	
Barrio	
Localidad	
Provincia	
C.P.	
Teléfono	
E-mail	
Fecha Nacimiento	
Doc. Tipo y Nro.	
Estado Civil	
Nacionalidad	
Ingreso Mensual	
Tipo de Contribuyente	
CUIT	

Datos del Cónyuge

Apellidos	
Nombres	
Doc. Tipo y Nro.	

Firma del Solicitante