

DATOS DE LA SOLICITUD QUE DESEA CEDERFecha:

Nº DE SOLICITUD DE ADHESIÓN:		DURACIÓN TOTAL (MESES):	
GRUPO:		ORDEN:	
CONCESIONARIO/ FÁBRICA:			

DATOS PERSONALES DEL CEDENTEApellido/s Nombre/s o Razón Social Nacido el Edad Nacionalidad Estado Civil

LE	LC	CI	DNI	CUIT	Nº DOC - Nº INSC. IMP. GAN.	SOL	CAS	VIU	DIV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domicilio: Calle, Nº, Piso, Depto. (Indicar domicilio constituido a todos los efectos legales) Cod. Postal Localidad Código Provincia Teléfono E-mail: **DATOS PERSONALES DEL CESIONARIO (NUEVO SUSCRIPTOR)**Apellido/s Nombre/s o Razón Social Nacido el Edad Nacionalidad Estado Civil

LE	LC	CI	DNI	CUIT	Nº DOC - Nº INSC. IMP. GAN.	SOL	CAS	VIU	DIV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domicilio: Calle, Nº, Piso, Depto. (Indicar domicilio constituido a todos los efectos legales) Cod. Postal Localidad Código Provincia Teléfono E-mail: Ocupación Actual Cod. Antig. en el cargo Sueldo y/o comisión Nombre del empleador Domicilio empleador

Sres. Agro Plan S.A. de Ahorro y Préstamo para Fines Determinados, en mi carácter de titular de la Solicitud de Adhesión cuyos datos menciono en la presente, de acuerdo con la cláusula N° XV de sus Condiciones Generales, les notifico mi propósito de ceder la misma.

El cesionario, quien también firma al pie, manifestando acuerdo y conformidad a la cesión de mis derechos y obligaciones, declarando conocer las referidas Condiciones y que en virtud de ellas Agro Plan S.A. se reserva el derecho de aceptación de esta Solicitud de Cesión, aún en el caso de tratarse de una cesión con bien prendado, en cuyo caso se mantendrán vigentes las condiciones de la prenda y la responsabilidad del deudor original. Asimismo, en este último caso, el cesionario deberá cumplimentar con todos los requisitos que correspondieren y que se encuentran detallados en la Cláusula X de las Condiciones Generales, incluyendo el ofrecimiento de un nuevo codeudor solidario.

Declaro en mi carácter de cedente de la referida Solicitud de Adhesión, que ésta se encuentra a la fecha de la presente notificación en condición de "al día" en el pago de las obligaciones frente a Agro Plan S.A. de Ahorro y Préstamo para Fines Determinados.

.....
(¹) Firma Del Cedente

Aclaración

.....
(¹) Firma del Cesionario

Aclaración

ESPACIO RESERVADO PARA SELLADO:

()** MONTO DE LA CESION: \$ _____ **(***)** MONTO DE HABER BRUTO: \$ _____**(****)** MONTO DE HABER NETO: \$ _____ // PENALIDAD: \$ _____ // CARGA ADMINISTRATIVA: \$ _____ //**SEGURO DE VIDA: \$ _____ // SELLOS IMPAGOS: \$ _____**

El presente contrato de Cesión deberá enviarse a nuestras oficinas sitas en calle Gualeguaychú 745, Paraná, Entre Ríos, C.P 3100 dentro de los DIEZ (10) días corridos de solicitado a fin de proceder a sellarlo, caso contrario Rentas podrá imponer además una multa, la cual deberá afrontar el cesionario. Asimismo se le hace saber que podrá sellar el presente contrato en Rentas de su localidad.

(*) Las firmas deberán estar certificadas ante Escribano.

(**) El importe es el estipulado entre las partes firmantes.

(***) El importe es la cantidad de cuotas puras pagas.

(****) El importe del haber de reintegro del plan.