



Suprema Corte de Justicia
Presidencia

ANEXO UNICO

SISTEMA DE APOORTE SOLIDARIO PARA LA EMERGENCIA SANITARIA

Ciudad de _____, _____ de _____ de 2020.

Por medio de la presente, quien suscribe
_____, DNI N° _____,
que cumple funciones en el cargo de
_____ AUTORIZA a la Secretaría
de Administración de la Suprema Corte de Justicia, para que en el marco de lo
dispuesto en el artículo 3° de la presente, realice a través del Área Sueldos de la
Dirección Contable, una retención de mis haberes según el porcentaje establecido
en el artículo 2°, en concepto de aporte voluntario a ser integrado al Sistema de
Aporte Solidario para la Emergencia Sanitaria.

Firma y Aclaración

Escanear o fotografiar y remitir por correo electrónico a secadministracion@scba.gov.ar