

FORMULA RENUNCIA AL BENEFICIO DE LA INEMBARGABILIDAD

APELLIDO Y NOMBRE.....,DOC.Nº.....,
DOMICILIO....., en mi carácter de Beneficiario,
conforme haberes jubilatorios percibidos y al efecto de constituirme en liso , llano, solidario y
principal pagador de las obligaciones asumidas en este acto a favor de FUNDACION BANCO DE
LA PROVINCIA DE CORDOBA , en relación al pedido de Crédito del SR.
....., TIPO Y Nº DOC....., por la
presente **RENUNCIO** a los **beneficios de la inembargabilidad de los haberes jubilatorios y/o
beneficios que me competen**, (Art.22, ley 22.919), toda vez que dicha renuncia recae sobre
derechos netamente patrimoniales , no alteran orden público alguno y lo percibido excede a lo
necesario para la alimentación y subsistencia. Se expide la presente , bajo la certificación de firma
correspondiente por ante Escribano Público o Juez de Paz con jurisdicción correspondiente en la
ciudad de..... a los.....del mes dede 2006,
subsistiendo la presente aún vencido el plazo contractual y hasta la cancelación definitiva del
crédito otorgado.