

En la Ciudad de _____
_____/_____/_____

Dirección General de Recursos Humanos
Coordinación Liquidación de Sueldos

De mi mayor consideración:
Por medio de la presente, solicito el certificado de deuda correspondiente al Decreto 352/2026.

Apellido/s y nombre/s			
Domicilio particular		Número	Piso
			Dpto
Tipo de Documento	Número de documento	Número de legajo	Categoría
Fecha de ingreso	Teléfono laboral		

Especificar tipo de solicitud (tildar la opción correspondiente)

☐ **CANCELACIÓN DE DEUDA** (Adjunta libre deuda de la entidad acreedora)

☐ **AYUDA ECONÓMICA**

PARA SER PRESENTADO ANTE **SECASFPI**

OBSERVACIONES

Firma y aclaración agente solicitante

DNI N° / Legajo N° _____

* Se adjunta a la presente, copia del DNI de quien suscribe.