# SOLICITUD COBRO EN EFECTIVO O TRANSFERENCIA

**CONVENIO: UNION DE MAGISTRADOS – CONVENIO DE ASISTENCIA**

**LETRADA**

Por la presente me comprometo a abonar mensualmente en efectivo o por medio de transferencia bancaria del 1 al 10 de cada mes, la suma equivalente al 30% valor de la unidad arancelaria JUS. en concepto de cuota mensual correspondiente a la **adhesión de servicio de asistencia letrada por intermedio de la Unión de Magistrados y Funcionarios del Departamento Judicial Lomas de Zamora.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titular:** | | | |
| **APELLIDO Y NOMBRE:** | | | |
| **DNI:** | | | |
| **LEGAJO NRO:** | | | |
| **TELÉFONO CELULAR:** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| **CUOTA MENSUAL INICIAL: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- VARIABLE** | | | |

En caso dejar de pertenecer al Poder Judicial o de desafiliación de la Unión de Magistrados, este convenio caduca.

INCUMPLIMIENTO DEL PAGO A TIEMPO DEL SERVICIO A LA UMFLZ

En caso de incumplimiento reiterado del pago del servicio en el término estipulado a la UMFLZ, el mismo automáticamente se dará de baja, no pudiendo acceder nuevamente a los beneficios del mismo.

BAJA DEL SERVICIO:

La baja del servicio deberá realizarse por escrito a la UMFLZ. Ello implicará no poder accediendo a los beneficios del convenio.

FECHA

FIRMA