**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA**

**Tu lote con AGEPJ**

A: Asoc Gremial de Empleados
del Poder Judicial

**AGEPJ.**

**S / D.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_\_, argentina/o, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (en adelante **“Suscriptor”** o **“Adherente”).**

1. **CONSIDERANDO.**

Que la Asociación Gremial de Empleados del Poder Judicial de la provincia de Córdoba, CUIT N° 3-055180234-1, con domicilio en Arturo M Bas 339, Córdoba (“AGEPJ) ha decidido lanzar el Programa “**Tu Lote con AGEPJ**” consistente en la transferencia a título oneroso de lotes con infraestructura y servicios, ubicados en Dpto San Pedro, Pedanía San Pedro, Parcela 466955290099, y destinados a ser adquiridos por trabajadores del Poder Judicial de la provincia de Córdoba que desempeñan sus tareas en las sedes de Cura Brochero, Mina Clavero o Villa Dolores, y sean afiliados a aquella.

Que los términos y condiciones para participar del sorteo para ser beneficiario del Programa han sido publicados en la página web del la AGEPJ (www.agepj.org.ar).

Que el suscriptor/a reúne los requisitos necesarios y cuenta con la totalidad de la documentación exigida a los fines de participar del sorteo del Programa, conforme los Términos y Condiciones de este.

1. **SOLICITA INSCRIPCIÓN.**

El Suscriptor/a manifiesta su interés en participar en el sorteo correspondiente al Programa “**Tu Lote con AGEPJ”** de acuerdo con los términos y condiciones establecidos por el mismo.

1. **DECLARACIONES.**

El suscriptor/a declara bajo juramento que ha leído y comprendido en su totalidad los Términos y Condiciones del Programa y del Sorteo.

Asimismo, declara que es plenamente conocedor de que su participación en el Sorteo está sujeta a dichas normas y a cualquier otra disposición adicional que la AGEPJ pueda establecer en el futuro.

Por último, acepto que, en caso de resultar beneficiario, deberá cumplir con todos los requisitos y obligaciones que el Programa estipula.

**LUGAR Y FECHA**

**FIRMA ACLARACION DNI**