Fidelitas BBVA	**Anexo II y DJ- Bajas del periodo firmado y sellado por el responsable de la Empresa.**	Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **01-08-2025 - 31-08-2025**

Empresa:	**FIX SA AGENTE DE CALIFICACION DE RIESGO**	***Apellido y Nombre usuario:***	**VERONICA CABRAL**
CUIT	**30-65476365-4**	***Telefono:***	**115235-8100**

Orden N°	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha DE BAJA en la empresa empleadora dd/mm/aa	Fecha BAJA en BBVA dd/mm/aa	Motivo de la baja
1	**NO HUBO BAJAS EN ESTE PERIODO**						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

VERÓNICA CABRAL
APODERADA
FIX SCR S.A.
ACR AFILIADA A FITCH RATINGS