

**LUGAR Y FECHA:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL FONDO (USO EXCLUSIVO DEL BANCO)**

<b>Sucursal:</b>	<b>N° de fondo:</b>
<b>N° de cliente:</b>	<b>Denominación del fondo:</b>
<b>Ente Acreditador:</b> Servicio Penitenciario de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	

**DATOS DEL TITULAR DEL FONDO**

<b>Apellido/s y Nombre/s:</b>	<b>Género <sup>(1)</sup>:</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
<b>Tipo de documento <sup>(1)</sup>:</b> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> N°:	<b>Fecha de nacimiento:</b> / /
<b>Nacionalidad:</b>	<b>País de nacimiento:</b>
<b>Provincia de nacimiento:</b>	<b>Ciudad de nacimiento:</b>
<b>Estado civil <sup>(1)</sup>:</b> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Unión de hecho <input type="checkbox"/>	
<b>Estudios completos <sup>(1)</sup>:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Nivel de estudios <sup>(1)</sup>:</b> Preescolar <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>

**DOMICILIO<sup>(2)</sup>**

<b>Calle<sup>(2)</sup>:</b>	<b>Nro. <sup>(2)</sup>:</b>	<b>Tira/Edif/Monob <sup>(2)</sup>:</b>	<b>Piso <sup>(2)</sup>:</b>	<b>Dto. <sup>(2)</sup>:</b>
<b>Código postal<sup>(2)</sup>:</b>	<b>Tel. <sup>(2)</sup>:</b>	<b>Ciudad <sup>(2)</sup>:</b>		
<b>Provincia<sup>(2)</sup>:</b>	<b>País<sup>(2)</sup>:</b>			

**DATOS DEL CÓNYUGE**

<b>Apellido/s y Nombre/s:</b>	<b>Género <sup>(1)</sup>:</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Tipo de documento <sup>(1)</sup>:</b> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> N°:	<b>Fecha de nacimiento:</b> / /
<b>Nacionalidad:</b>	<b>País de nacimiento:</b>
<b>Provincia de nacimiento:</b>	<b>Ciudad de nacimiento:</b>
<b>Estado civil <sup>(1)</sup>:</b> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Unión de hecho <input type="checkbox"/>	
<b>Estudios completos <sup>(1)</sup>:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Nivel de estudios <sup>(1)</sup>:</b> Preescolar <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES**

--

<sup>(1)</sup> Seleccionar la opción que corresponda

<sup>(2)</sup> Consignar los datos correspondientes al Instituto Penal de alojamiento del penado.

**TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE RIGEN LA CONSTITUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL FONDO DE RESERVA  
LEY 24.660/96**

1. **Titular:** Designa a la persona humana que solicita, y a cuyo nombre obra el Fondo de Reserva – Ley 24.660/96.
2. **Representante del Servicio Penitenciario:** Director del Servicio Penitenciario de la provincia de Tierra del Fuego que solicita la apertura del Fondo.
3. **Banco:** Este término designa al Banco de Tierra del Fuego.
4. **Encuadre.** La recepción de las sumas, en concepto de retribución del penado, se encuadrarán en lo dispuesto por el art. 128 de la Ley 24.660, es decir, que dichos importes constituirán un fondo de reserva a nombre del penado (en adelante “el Fondo”). El Fondo es unipersonal, no transferible e inembargable.
5. **Apertura.** La apertura del Fondo a nombre del penado se realizará por solicitud del Representante del Servicio Penitenciario.
6. **Identificación del Penado.** El Banco requerirá los datos identificatorios del penado a fin de la apertura del Fondo.
7. **Plazo.** El Fondo permanecerá vigente hasta el agotamiento de la pena privativa de la libertad, el otorgamiento de la libertad condicional o asistida.
8. **Cargos y Débitos.** El Fondo no generará cargos y/o comisiones, y admitirá solo débitos: **a)** por disposición judicial librada por oficio judicial para el retiro parcial o total del monto depositado, **b)** por disposición judicial librada por oficio judicial para la constitución de depósitos a Plazo Fijo Intransferible a nombre del penado que a su vencimiento se acreditarán, con sus respectivos intereses, nuevamente en el Fondo. Cuando no se encuentre definido el plazo de la imposición a plazo fijo se asumirá el plazo mínimo que el Banco establezca para el tipo de imposición, **c)** por disposición judicial librada por oficio judicial transferencia del Fondo a otras cuentas de depósito o fondos de reserva.
9. **Intereses.** El Fondo devengará intereses a la tasa de interés vigente en el Banco para su cartera de caja de ahorro común.
10. **Extracciones.** Las extracciones del Fondo sólo podrán realizarse por orden judicial conforme se indica en el punto 8) anterior. No se admitirán extracciones solicitadas por el Representante del Servicio Penitenciario.
11. **Extracto de Fondo. Resumen de Movimientos.** El Banco no emitirá extracto de saldo del Fondo ni resumen de movimientos del Fondo. Estos serán emitidos por el Banco a requerimiento judicial o del Servicio Penitenciario Provincial.
12. **Exclusiones.** Sobre el Fondo no podrán realizarse otras operaciones extrañas a la retribución del penado, con excepción de lo dispuesto en la cláusula 8 b).
13. **Domicilio.** Durante la vigencia del Fondo, todas las notificaciones que deba realizar el Banco respecto del mismo serán efectuadas a la sede del Servicio Penitenciario.
14. **Finalización.** El Fondo será puesto a disposición del penado por agotamiento de la pena privativa de la libertad, el otorgamiento de la libertad condicional o asistida.
15. **Inactividad.** En caso de que el Fondo registre una inactividad mínima de dos años se solicitarán instrucciones al Servicio Penitenciario para el tratamiento de los fondos, primando siempre el derecho del titular de los fondos.
16. **Habeas Data.** El Banco otorgará al Fondo el carácter de confidencial, frente a terceros no gubernamentales.
17. **Inaplicabilidad.** Atento que el Fondo no es una cuenta de depósitos y extracciones bancaria, no resultan aplicables al mismo, entre otras, las normas sobre garantías de depósitos Ley 24.485, Dec. 540/95, Com. “A” 4681 del B.C.R.A., normas complementaria y modificatoria que dicte el P.E.N. y/o el B.C.R.A.
18. **Normativa.** En caso de que la imposición legal sobre recepción de fondos de penados sea derogada, se solicitarán instrucciones al Servicio Penitenciario para el tratamiento de los fondos, primando siempre el derecho del titular de los fondos.
19. **Datos Personales.** El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas de protección de datos personales.

Los abajo firmantes declaramos haber leído en su totalidad y recibido copia íntegra de estos términos y condiciones que rigen la constitución del FONDO DE RESERVA LEY 24.660/96, aceptando los mismos de conformidad.

Afirmamos que los datos consignados en la presente solicitud son correctos y completos, y que no hemos omitido ni falseado dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, nos comprometemos a informar de inmediato todo cambio y modificación que se produzca en los datos mencionados



<p>Firma y aclaración Documento (tipo y número): .....</p>
<b>TITULAR</b>

**DATOS DE CERTIFICACIÓN DE FIRMA**

Apellido/s y nombre/s del Representante del Servicio Penitenciario:

Tipo de documento <sup>(1)</sup>: DNI  LC  LE  PAS  N°:

Teléfono:

<p>Firma Aclaración de firma y sello: .....</p>
<b>REPRESENTANTE SERVICIO PENITENCIARIO</b>

**ALTA DE FONDO DE RESERVA – LEY 24.660/96**

FIRMA Y SELLO DEL ASISTENTE INTERVINIENTE

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE INTERVINIENTE

<sup>(1)</sup> Seleccionar la opción que corresponda