

Fecha: _____ Solicitante: _____

Matricula: _____ Documento de Identidad: Tipo: _____ Nro. : _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Unión Civil: Si/No. _____ En caso afirmativo, informar si está inscripta: _____

Domicilio Legal: _____ Teléfono: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

C.U.I.T.: _____ Mail: _____

***Datos del cónyuge o conviviente:**

*Apellido y Nombre: _____

*Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

*Documento de Identidad: Tipo: _____ N° _____ *Cuit/Cuil/CDI: _____

*Mail _____

Avalista

Avalista: _____ Matricula: _____ Registro: _____

Cargo: _____ Documento de Identidad: Tipo: _____ N° _____

Teléfono: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____

Cuit/Cuil/CDI _____ Mail: _____

Datos Correspondientes Al préstamo Solicitado

MONTO SOLICITADO: _____ CUOTAS: _____ SIST. MORTIZACIÓN: _____

Acreditación mediante Cheque o Transferencia Bancaria: _____

Banco: _____ CBU: _____ N° Cuenta _____

C.U.I.T.: _____ Mail: _____

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud, además, de conocer y entender las condiciones, expuestas en la misma. Por la presente autorizo a la Caja Notarial Complementaria de Seguridad Social, a debitar el importe correspondiente al Impuesto de Sellos del monto del préstamo a otorgar o, una vez aprobada la solicitud por el Consejo Directivo, incluirlo en la próxima liquidación de los haberes jubilatorios.

Firma Solicitante

Firma conviviente o cónyuge