

SOLICITUD DE PRESTAMO A SOLA FIRMA DE HASTA \$ 2.000.000.-

Fecha _____ Solicitante: _____

Matricula: _____ Registro: _____ Cargo: _____

Documento de Identidad: Tipo: _____ Nro. : _____ Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____ Unión Civil: Si/No. _____ inscripta: Si/No. _____

Domicilio Legal: _____ Teléfono: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

***Datos del cónyuge o conviviente:**

*Apellido y Nombre: _____

*Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

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

*Mail _____

Escribanos Mayores de 81 años

Avalista: _____

Maatricula: _____ Registro: _____ Cargo: _____ DNI_N° _____

Domicilio _____

Legal: _____ Localidad: _____

Telefono: _____ Cuit: _____

Datos Correspondientes Al préstamo Solicitado

MONTO SOLICITADO: _____ CUOTAS: _____ SIST. AMORTIZACIÓN: _____

Acreditación mediante transferencia a 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 aportes ley 404.

Firma Solicitante

Firma conviviente o cónyuge