

SOLICITUD DE PRESTAMO A SOLA FIRMA DE HASTA \$ 30.000.000.-

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:** _____ **Nº** _____ ***Cuit/Cuil/CDI:** _____***Mail** _____

Escribanos Mayores de 81 años**Avalista:** _____**Maatricula:** _____ **Registro:** _____ **Cargo:** _____ **DNI_Nº** _____**Domicilio** _____**Legal:** _____ **Localidad:** _____**Telefono:** _____ **Cuit:** _____

Datos Correspondientes Al préstamo Solicitado**MONTO SOLICITADO:** _____ **CUOTAS:** _____ **SIST. AMORTIZACIÓN:** _____**Acreditación mediante transferencia a Banco:** _____**CBU:** _____ **Nº 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