



SOLICITUD DE PRÉSTAMO N°
 (JUBILADO)

A LA CAJA NOTARIAL

En mi carácter de jubilado/a de la caja notarial bajo el N°....., solicito un préstamo personal por la suma de pesos.....(\$.....), pagadero en.....meses.-

Declaro conocer la reglamentación vigente N° 50 dictada el 18 de julio del 2005 por el Honorable Consejo de Administración, que rige en la institución para este tipo de operaciones, y a la cual me allano fehacientemente. Así también presto expresamente mi conformidad para que la caja comunique a las agencias calificadoras de crédito, P&P o a otra similar, mis datos personales para ser incluidos en los listados respectivos en caso de incurrir en mora en el cumplimiento de los compromisos que asumo.-

.....
 Firma de solicitante

.....
 Aclaración

Los/as señores/as..... que también suscribimos la presente, nos ofrecemos a constituirnos en fiadores/as, solidarios/as, lisos/as, llanos/as, y principales pagadores/as de todas las obligaciones que al solicitante le resulten como consecuencia de este préstamo, renunciando de manera expresa a los beneficios de división y de excusión que por derecho nos pudiera corresponder. De igual modo, ambos/as consentimos de manera expresa a que se requiera a las agencias calificadoras de créditos informe sobre nuestros datos personales y que en caso de incumplimiento de las obligaciones emergentes de este crédito, se incluyan los mismos en los listados de las agencias referidas.-

Los/as abajo firmantes certificamos con carácter de declaración jurada que: a) Los datos consignados en los Anexos que integran la presente son correctos y exactos, comprometiéndonos a comunicar cualquier modificación y a mantenerlos actualizados. b) Asimismo nos hacemos enteramente responsables legalmente frente a cualquier persona por cualquier daño que pudiera causar la información que intencional o negligentemente se haya consignado erróneamente.

.....
 Firma de fiador (1)

.....
 Aclaración

.....
 Firma de fiador (2)

.....
 Aclaración

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL SOLICITANTE					
	TIPO Y N° DOCUMENTO IDENTIDAD					
	EDAD		FECHA NACIM. / /			
	ESTADO CIVIL(*)		CASADO/A	SOLTERO/A		VIUDO/A
	SITUACIÓN CONYUGAL(*)		SEPARADO/A	CONCUBINO/A		DIVORCIADO/A
	SITUACIÓN VIVIENDA		PROPIETARIO/A	USUFRUCTUARIO/A		INQUILINO/A
	DOMICILIO					
	UBICACIÓN		CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
	COMUNICACIÓN		TELÉFONO:		E-MAIL:	
OTROS DATOS DEL SOLICITANTE	N° DE BENEFICIO					
	REALIZA OTRA ACTIVIDAD(*)		SÍ	NO	ACTIVIDAD:	
	REGISTRA OTROS INGRESOS(*)		0	NO	MONTO: \$	
	N° DE CUIL/CUIT					ANTIGÜEDAD EMPLEO:
	SITUACIÓN IMP. GCIAS.(*)		INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	
	DDJJ IMP. GCIAS.		MONTO: \$		PERÍODO:	
	SITUACIÓN ANTE IVA(*)		RES.INSCRIPTO	RES.MONOTRIBUTO CATEG:	NO GRAVADO	NO CATEGORIZADO
	SITUACIÓN BS. PERSONALES(*)		INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	
DATOS PRÉSTAMO ACTUAL	TIPO DE PRÉSTAMO(*)		PERSONAL	HIPOTEC.	PRENDA.	OTROS
	MONTO DE PRÉSTAMO		MONTO: \$			
	PLAZO					
	CUOTA DE ORIGEN		MONTO: \$			
	TASA INTERÉS INICIAL					
GARANTÍAS	NOMBRE GARANTE 1					
	NOMBRE GARANTE 2					
	CESIÓN SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO					

(*) Sirvase tachar lo que no corresponda

Los firmantes declaramos bajo juramento de fe que los datos aquí consignados son correctos.-

.....
FIRMA SOLICITANTE.....
FIRMA GARANTE (1).....
FIRMA GARANTE (2)

DATOS PERSONALES DEL GARANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL GARANTE				
	TIPO Y N° DOCUMENTO IDENTIDAD				
	EDAD		FECHA NACIM. / /		
	ESTADO CIVIL(*)	CASADO/A	SOLTERO/A		VIUDO/A
	SITUACIÓN CONYUGAL(*)	SEPARADO/A	CONCUBINO/A		DIVORCIADO/A
	SITUACIÓN VIVIENDA(*)	PROPIETARIO/A	USUFRUCTUARIO/A		INQUILINO/A
	DOMICILIO				
	UBICACIÓN	CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
	COMUNICACIÓN	TEL.FIJO:		E-MAIL:	
TEL.CELULAR:					
INFORMACION LABORAL DEL GARANTE	N° DE CUIT/CUIL				
	SITUACIÓN LABORAL(*)	EMPLEADO/A	COMERCIANTE	PROFESIONAL	JUBILADO/A
	DATOS DEL GARANTE ESCRIBANO	N° AFIL.		TITULAR	ADSCRIPTO
		SALDO DE PRESTAMOS EN LA CAJA		REGISTRA	NO REGISTRA
		MONTO DEL SALDO: \$			
	DATOS DEL GARANTE PROFESIONAL	PROFESION:			
		RAZON SOCIAL:			
		DOMICILIO PROFES./COMER.:			
		CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
		TELÉFONO:		TEL/FAX:	
MONTO ANUAL ING.BRUTOS (ÚLTIMO AÑO): \$					
DATOS DEL GARANTE EMPLEADO	ANTIGÜEDAD:		EMPLEADOR:		
	CARGO:		MONTO SUELDO: \$		
	RAMO / ACTIVIDAD:				
DATOS DEL GARANTE JUBILADO / PENSIONADO	N° DE BENEFICIO (EN LA CAJA):				
	ÚLTIMA ACTIVIDAD:				
	MONTO DEL BENEFICIO: \$				
INFORMACIÓN IMPOSITIVA DEL GARANTE	SITUACIÓN IMP. GCIAS.(*)	INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	
	SITUACIÓN ANTE IVA(*)	RESP. INSCRIPTO	RESP. MONOTRIBUTO	NO GRAVADO	NO CATEGORIZADO
	SITUACIÓN BS. PERSONALES(*)	INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	

*) Sirvase tachar lo que no corresponda

Los firmantes declaramos bajo juramento de fe que los datos aquí consignados son correctos.-

.....
...FIRMA SOLICITANTE

.....
...FIRMA GARANTE (1)

.....
...FIRMA GARANTE (2)

ANEXO III - GARANTE II

SOLICITUD N°.....

DATOS PERSONALES DEL GARANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL GARANTE				
	TIPO Y N° DOCUMENTO IDENTIDAD				
	EDAD		FECHA NACIM. / /		
	ESTADO CIVIL(*)	CASADO/A	SOLTERO/A		VIUDO/A
	SITUACIÓN CONYUGAL(*)	SEPARADO/A	CONCUBINO/A		DIVORCIADO/A
	SITUACIÓN VIVIENDA(*)	PROPIETARIO/A	USUFRUCTUARIO/A		INQUILINO/A
	DOMICILIO				
	UBICACIÓN	CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
	COMUNICACIÓN	TEL.FIJO:		E-MAIL:	
TEL.CELULAR:					
INFORMACION LABORAL DEL GARANTE	N° DE CUIT/CUIL				
	SITUACIÓN LABORAL(*)	EMPLEADO/A	COMERCIANTE	PROFESIONAL	JUBILADO/A
	DATOS DEL GARANTE ESCRIBANO	N° AFIL.		TITULAR	ADSCRIPTO
		SALDO DE PRESTAMOS EN LA CAJA		REGISTRA	NO REGISTRA
		MONTO DEL SALDO: \$			
	DATOS DEL GARANTE PROFESIONAL	PROFESION:			
		RAZON SOCIAL:			
		DOMICILIO PROFES./COMER.:			
		CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
		TELÉFONO:		TEL/FAX:	
MONTO ANUAL ING.BRUTOS (ÚLTIMO AÑO): \$					
DATOS DEL GARANTE EMPLEADO	ANTIGÜEDAD:		EMPLEADOR:		
	CARGO:		MONTO SUELDO: \$		
	RAMO / ACTIVIDAD:				
DATOS DEL GARANTE JUBILADO / PENSIONADO	N° DE BENEFICIO (EN LA CAJA):				
	ÚLTIMA ACTIVIDAD:				
	MONTO DEL BENEFICIO: \$				
INFORMACIÓN IMPOSITIVA DEL GARANTE	SITUACIÓN IMP. GCIAS.(*)	INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	
	SITUACIÓN ANTE IVA(*)	RESP. INCRIPTO	RESP. MONOTRIBUTO CATEG:	NO GRAVADO	NO CATEGORIZADO
	SITUACIÓN BS. PERSONALES(*)	INSCRIPTO		NO INSCRIPTO	

(*) Sírvase tachar lo que no corresponda

Los firmantes declaramos bajo juramento de fe que los datos aquí consignados son correctos.-

.....
FIRMA SOLICITANTE

.....
..FIRMA GARANTE (1)

.....
..FIRMA GARANTE (2)