CAJA NOTARIAL

Caja Notarial de Jubilaciones y Previsión Social de la Provincia de Córdoba
Ley 8427 -Sucre 231 –Tel.0351-4227366 – Fax 0351-4223277 – Córdoba – E-Mail: info@cajanotarialcba.com.ar

SOLICITUD DE PRÉSTAMO Nº.....

(AFILIADO)

A LA CAJA NOTARIAL

En mi calidad de afiliado/a activo/a a esta entidad, bajo el Nº....., solicito un préstamo personal por la suma de pesos.....($.....), pagadero en.....meses.-

Declaro conocer la reglamentación vigente, según Resolución **Nº 50/05** dictada por el Honorable Consejo de Administración el 18 de julio del 2005, 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 incluídos 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

Escaneado con CamScanner

ANEXO I - AFILIADO

SOLICITUD Nº.....

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL SOLICITANTE				
	TIPO Y Nº 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:			
DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE	Nº DE AFILIADO/A(*)			TITULAR	ADSCRIPTO
	Nº DE CUIL/CUIT				
	DOMICILIO PROFESIONAL				
	UBICACIÓN	CIUDAD/LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
	COMUNICACIÓN	TELÉFONO:		TEL/FAX:	
DATOS DE IMPOSITIVOS DEL SOLICITANTE	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 DEL PRÉSTAMO SOLICITADO	TIPO DE PRÉSTAMO(*)	PERSONAL	HIPOTEC.	PRENDA.	OTROS
	MONTO DE PRÉSTAMO	MONTO: $			
	PLAZO				
	CUOTA DE ORIGEN	MONTO: $			
	TIPO INTERÉS INICIAL				
GARANTÍAS	NOMBRE GARANTE 1				
	NOMBRE GARANTE 2				
	CESIÓN SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO(*)	REALIZA		NO REALIZA	

(*) Sírvase tachar lo que no corresponda

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

.....F ....

IRMA SOLICITANTE | FIRMA GARANTE (1) | FIRMA GARANTE (2)

Escaneado con CamScanner

ANEXO II - GARANTE I

SOLICITUD Nº.....

DATOS PERSONALES DEL GARANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL GARANTE				
	TIPO Y Nº DOCUMENTO IDENTIDAD				
	,			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	Nº DE CUIT/CUIL				
	SITUACIÓN LABORAL(*)	EMPLEADO/A	COMERCIANTE	PROFESIONAL	JUBILADO/A
	DATOS DEL GARANTE ESCRIBANO	Nº 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	Nº 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	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)
.....	.....	.....

Escaneado con CamScanner

ANEXO III - GARANTE II

SOLICITUD Nº.....

DATOS PERSONALES DEL GARANTE	APELLIDO Y NOMBRE DEL GARANTE				
	TIPO Y Nº 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	Nº DE CUIT/CUIL				
	SITUACIÓN LABORAL(*)	EMPLEADO/A	COMERCIANTE	PROFESIONAL	JUBILADO/A
	DATOS DEL GARANTE ESCRIBANO	Nº 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	Nº 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)

Escaneado con CamScanner