

# Solicitud de Préstamo N° \_\_\_\_\_ (PENSIONADO)



## A la Caja Notarial

En mi carácter de pensionado/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, según Resolución N° 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 incluidos en los listados respectivos en caso de incurrir en mora en el cumplimiento de los compromisos que asumo.

-----  
Firma del solicitante

-----  
Aclaración

Los/as señores/as \_\_\_\_\_ que también suscribimos la presente, nos ofrecemos a constituirnos en fiadores/as, solidarios/as, lisos/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 divisón y de exclusión 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

# Anexo I - Pensionado

# Solicitud N° \_\_\_\_\_

<b>Datos personales del solicitante</b>	Apellido y nombre del solicitante				
	Tipo y n° documento de 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:		Email:	
Celular:					
<b>Datos profesionales del solicitante</b>	N° de afiliado/a (*)			Titular	Adscripto
	N° de cuil / cuit				
	Domicilio profesional				
	Ubicación	Ciudad/localidad:		Cód. Postal:	
	Comunicación	Teléfono:		Tel/Fax:	
<b>Datos impositivos del solicitante</b>	Situación Imp. Gcias. (*)	Inscripto		No Inscripto	
	DDJJ Imp. Gcias.	Monto: \$		Periodo:	
	Situación ante IVA (*)	Res. Inscripto	Res. Monotributo Categ.:	No Gravado	No Categorizado
	Situación BS. personales (*)	Inscripto		No Inscripto	
<b>Datos del préstamo solicitado</b>	Tipo de préstamo (*)	Personal	Hipotecario	Prendario	Otros
	Monto de préstamo	Monto: \$			
	Plazo				
	Cuota de origen	Monto: \$			
	Tipo interés inicial				
<b>Garantías</b>	Nombre garante 1				
	Nombre garante 2				
	Cesión subsidio por fallecimiento (*)	Realiza		No Realiza	

(\*) 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 II - Garante I

## Solicitud N° \_\_\_\_\_

<b>Datos personales del garante</b>	Apellido y nombre del garante				
	Tipo y n° documento de 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:		Email:	
Celular:					
<b>Información laboral del garante</b>	N° de cuil / cuit				
	Situación laboral (*)	Empleado/a	Comerciante	Profesional	Jubilado/a
	Datos del garante escribano	N° Afil.		Titular	Adscripto
		Saldo de préstamos en la caja		Registra	No Registra
		Monto del saldo: \$			
	Datos del garante profesional	Profesión:			
		Razón 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 beneficiario (en la caja):				
	Última actividad:				
	Monto del beneficio: \$				
<b>Datos impositivos del solicitante</b>	Situación Imp. Gcias. (*)	Inscripto		No Inscripto	
	Situación ante IVA (*)	Res. Inscripto	Res. 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)

<b>Datos personales del garante</b>	Apellido y nombre del garante				
	Tipo y n° documento de 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:		Email:	
Celular:					
<b>Información laboral del garante</b>	N° de cuil / cuit				
	Situación laboral (*)	Empleado/a	Comerciante	Profesional	Jubilado/a
	Datos del garante escribano	N° Afil.		Titular	Adscripto
		Saldo de préstamos en la caja		Registra	No Registra
		Monto del saldo: \$			
	Datos del garante profesional	Profesión:			
		Razón 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 beneficiario (en la caja):				
	Última actividad:				
	Monto del beneficio: \$				
<b>Datos impositivos del solicitante</b>	Situación Imp. Gcias. (*)	Inscripto		No Inscripto	
	Situación ante IVA (*)	Res. Inscripto	Res. 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)