



## SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

Por la presente, solicito el día  /  / , un PRESTAMO de pesos   
(\$ ) , pagadero en  cuotas mensuales y consecutivas. El mismo se depositara  
en mi cuenta bancaria del Banco

**Tipo de Préstamo Personal:**

<input type="checkbox"/>	A sola firma
<input type="checkbox"/>	Con garantía
<input type="checkbox"/>	Asistencial (FOCOB)
<input type="checkbox"/>	Otros

**Forma de Pago:**

<input type="checkbox"/>	Débito Automático
<input type="checkbox"/>	Entidad Facturante
<input type="checkbox"/>	Tarjeta
<input type="checkbox"/>	Otros

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombres:

Fecha de Nacimiento:  Edad:  Nro. DNI:

Profesion:  Odontologo  Bioquimico Nro. Mat.:

Domicilio:

Localidad:  Código Postal:

Nro. Celular:  Nro. Telefono:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:  Domicilio:

Nro. Telefono:  Localidad:

**Estado Civil**

<input type="checkbox"/>	Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Viudo/a
<input type="checkbox"/>	Casado/a	<input type="checkbox"/>	Otro/a
<input type="checkbox"/>	Separado/a		

**Condición Laboral**

<input type="checkbox"/>	Resp. Inscripto
<input type="checkbox"/>	Monotributista
<input type="checkbox"/>	Rel. Dependencia
<input type="checkbox"/>	Otro

Cónyuge:  Profesión:

**DATOS DEL 1° GARANTE**

Apellidos y Nombres:

Fecha de Nacimiento:  Edad:  Nro. DNI:

Profesion:  Odontologo  Bioquimico Nro. Mat.:

Domicilio:

Localidad:  Código Postal:

Nro. Celular:  Nro. Telefono:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:  Domicilio:

Nro. Telefono:  Localidad:

**Estado Civil**

<input type="checkbox"/>	Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Viudo/a
<input type="checkbox"/>	Casado/a	<input type="checkbox"/>	Otro/a
<input type="checkbox"/>	Separado/a		

**Condición Laboral**

<input type="checkbox"/>	Resp. Inscripto
<input type="checkbox"/>	Monotributista
<input type="checkbox"/>	Rel. Dependencia
<input type="checkbox"/>	Otro

**DATOS DEL 2° GARANTE**

Apellidos y Nombres:			
Fecha de Nacimiento:		Edad:	
		Nro. DNI:	
Profesion:	<input type="checkbox"/> Odontologo	<input type="checkbox"/> Bioquimico	Nro. Mat.:
Domicilio:			
Localidad:		Codigo Postal:	
Nro. Celular:		Nro. Telefono:	
Correo electrónico:			
Lugar de trabajo:		Domicilio:	
	Nro. Telefono:		Localidad:
	<b>Estado Civil</b> <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Otro/a <input type="checkbox"/> Separado/a		<b>Condición Laboral</b> <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Rel. Dependencia <input type="checkbox"/> Otro

**DISPOSICIONES APLICABLES**

Tomo conocimiento y expreso mi conformidad a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Préstamos vigente, aprobado por Resolución General N° 401/20 y complementarias. Si no se efectuara la retención de cuota propuesta, me comprometo a efectivizar su pago en la sede de la Caja dentro del mes de su vencimiento.

<b>Firma Solicitante:</b>	<b>Firma 1°Garante:</b>	<b>Firma 2°Garante:</b>

**INFORME DE ADMINISTRACIÓN:**

<input type="checkbox"/>	Formulario de Solicitud completo	<b>INTERVINO</b>
<input type="checkbox"/>	Formulario de Cesión de crédito	
<input type="checkbox"/>	Formulario de Seguro de vida	<b>CONTROL</b>
<input type="checkbox"/>	Reglamento de Préstamo	
<input type="checkbox"/>	Antigüedad mínima de 2 años	
<input type="checkbox"/>	Constancia de Ingresos	
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento de pago/Libre deuda	
<input type="checkbox"/>	Constancia de CBU y CUIT/CUIL	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RESOLUCIÓN DIRECTORIO**

De acuerdo a los antecedentes registrados y al informe de Administración, se RESUELVE:

Acordar el préstamo solicitado por \$ \_\_\_\_\_ a ser devuelto en cuotas mensuales, iguales y consecutivas.-

**Por el Directorio:**

--	--	--