



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:
	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

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.

Firma Solicitante:	Firma 1°Garante:	Firma 2°Garante:

INFORME DE ADMINISTRACIÓN:

<input type="checkbox"/>	Formulario de Solicitud completo	INTERVINO	
<input type="checkbox"/>	Formulario de Cesión de crédito		/ /
<input type="checkbox"/>	Formulario de Seguro de vida	CONTROL	
<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:

--	--	--