



SOLICITUD DE PRESTAMO

SOLICITUD N° _____

Fecha: ___/___/___

SEÑORES:

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DIRECTIVA

ASOC. DE EMP. DEL GRUPO VIERCI

TENGO EL AGRADO DE DIRIGIRME A UD. Y POR SU INTERMEDIO A LA COMISIÓN DIRECTIVA A LOS DEFECTOS DE SOLICITAR UN PRÉSTAMO POR:

Gs. _____ Aprobado por: _____

Son Guaraníes: _____

A ser descontado de mi salario en _____ cuotas Monto de Cuota _____

Motivo: _____

Salario: _____ Tipo de préstamo: ORDINARIO EXTRAORDINARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD CIVIL N°: _____ (ADJUNTAR FOTOCOPIA)

CARGO LABORAL: _____ DEPARTAMENTO O SECCIÓN: _____

EMPRESA A LA QUE PERTENECE: _____ AGENCIA O SUCURSAL: _____

ANTIGÜEDAD: _____ N° DE CUENTA BANCARIA: _____ (DATO PARA ACREDITACIÓN)

DIRECCIÓN PARTICULAR:.....N° DE CASA:.....

CASA PROPIA ALQUILADA OTROS

TELÉFONO PARTICULAR:.....TELÉFONO CELULAR:.....TELÉFONO LABORAL:.....

DIRECCIÓN DE CORREO:.....

Con carácter de declaración jurada expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos, y podrán ser verificados por la Asociación si así lo desea. Por el presente instrumento, les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando mandato en los términos del artículo 917 inc. a) del Código Civil y de la conformidad a lo dispuesto por el art. 5° incs. a) y b) de la Ley N° 1.682./01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARACTER PRIVADO" y de la Ley N° 1.969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTICULOS DE LA LEY N° 1.682/01", para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Así mismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos. Por otra parte, y en forma irrevocable, les autorizo para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago de mis obligaciones crediticias no reclamadas judicialmente, incluyan mi nombre personal y/o razón social a la que represento en el Registro de Morosos de cualquier Empresa habilitada a brindar información de carácter privado. Esta autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital gastos e intereses; se procederá a la eliminación de la anotación.

PLANO DE UBICACIÓN DE SU DOMICILIO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD CIVIL Y DE LIQUIDACIÓN DEL SALARIO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO MES

FIRMA DEL ASOCIADO

FIRMA DEL GERENTE O JEFE DEL ÁREA.

OBS.: FIRMAR IGUAL A LA C.I., SIN ENMIENDAS

NI AGREGADOS DE N° C.I., SELLOS, ETC.

Recibido por:

Fecha: