



# PRESTAMO DE EMERGENCIA

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

**SEÑORA:**  
**PRESIDENTE DE LA ASOC. DE EMP. DEL GRUPO**  
**VIERCI PRESENTE**

TENGO EL AGRADO DE DIRIGIRME A UDY 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: \_\_\_\_\_

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. 5º incs. a) y b) de la Ley N° 1.682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N° 1.969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTÍCULOS 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 mí 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**


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

**Obs: EL PLAZO PARA REGULARIZACION DE DOCUMENTOS ES DE 30 DÍAS DESDE LA FECHA DE RECEPCIÓN.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ASOCIADO**  
OBS: FIRMAR IGUAL A LA C.I., SIN ENMIENDAS  
NI AGREGADOS DE N° DE C.I., SELLOS, ETC.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL GERENTE O**  
**JEFE DEL AREA + SELLO.**

**Recibido por:**  
**Fecha:**