

FUNDADA EL 07-09-1957.
PERSONERÍA JURÍDICA
RECONOCIDA POR
DECRETO N° 6049
DE FECHA 31 DE JULIO DE 1959



14 de Mayo N°971 e/ Manduvirá y Pinibebuy
Teléfonos: 491241 / 491242 / 491243 / 496729
E-mail: afemec@hotmail.com

SOLICITUD DE PRESTAMO

☐ ORDINARIO ☐ EXTRAORDINARIO ☐ EXTRAORDINARIO C/ CODEUDOR ☐ HIPOTECARIO ☐ CREDITO DE SALUD

FECHA: DIA: MES: AÑO:

DATOS PERSONALES

NOMBRES y APELLIDOS		C.I. N°	ESTADO CIVIL	M F SEXO
DIRECCION PARTICULAR		N°	PARTICULAR	CELULAR
BARRIO	LOCALIDAD	E-MAIL		

CROQUIS DEL DOMICILIO

DATOS LABORALES

DEPENDENCIA	PROFESION
LUGAR DE TRABAJO	CARGO QUE OCUPA
DIRECCION	TELEFONOS FAX
CATEGORIA DE SUELDO	SUELDO PRESUPUESTADO OTROS INGRESOS

MONTO SOLICITADO

NUMERO CUOTAS	LETRAS
NUMERO	LETRAS

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en esta solicitud son reales y verdaderos, sujetos a verificación. Autorizo el descuento de mis sueldos y la investigación de mi situación económica y financiera, como lo establece la ley n° 1682.

Firma del solicitante

USO INTERNO

OBSERVACION:

V°B°

PRÉSTAMO CONCEDIDO	
INTERÉS TOTAL	
TOTAL (CAPITAL + INTERESES)	
CUOTA FIJA MENSUAL	
DESCUENTO	
OTROS	
A RETIRAR	
NUMERO	
LETRAS	

RECIBI CONFORME

MONTO	
FECHA	
BANCO	
CHEQUE N°	

FIRMA