

Se agradecerá a los solicitantes tengan a bien completar el presente formulario en forma clara y legible. Preferentemente con letra mayúscula imprenta, lo que también agilizará su tramitación. Caso contrario se rechazara la solicitud.

SOLICITUD DE PRESTAMOS C.P.S.O.R.N.

Datos del Solicitante

APELLIDO Y NOMBRES:

NIVEL DE APORTES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y número):

NRO. DE CUIT/CUIL (Tachar lo que no corresponda):

DOMICILIO REAL:

LOCALIDAD:

MONTO PRÉSTAMO SOLICITADO (Ver topes s/ nivel):

CANTIDAD DE CUOTAS (Máximo 24):

CIRCULO O COLEGIO AL QUE ESTA ASOCIADO:

Datos del Garante

APELLIDO Y NOMBRES:

NIVEL DE APORTES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y número):

NRO. DE CUIT/CUIL (Tachar lo que no corresponda):

DOMICILIO REAL:

LOCALIDAD:

CIRCULO O COLEGIO AL QUE ESTA ASOCIADO:

Garante: Firma y Sello

Solicitante: Firma y Sello

EL SECTOR INFERIOR ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA C.P.S.O.R.N. – FAVOR DEJAR EN BLANCO			
FECHA INGRESO SOLICITUD			
Nº DE ORDEN ASIGNADO			
CERTIFICACIÓN LIBRE DEUDA		VºBº	RECHAZO
FECHA DE OTORGAMIENTO			
FECHA PUESTA A DISPOSICIÓN			
FECHA VTO. PRIMER CUOTA			
FECHA VTO. ULTIMA CUOTA			
IMPORTE CUOTA C/ INTERESES Y GASTOS			
TASA DE INTERÉS APLICADA			
SISTEMA AMORTIZACIÓN PRÉSTAMO			FIRMA DIRECTOR C.P.S.O.R.N.