



## SOLICITUD DE PRESTAMO

LINEA	TASA*	IMPORTE	CUOTAS

\*Tasa efectiva mensual

## DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO		NOMBRES			DOCUMENTO	Nº AFILIACIÓN
FECHA DE NAC.	SEXO	ESTADO CIVIL	NUPCIAS	CUIT	COND. ANTE IVA	
EMAIL				TELEFONO FIJO	CELULAR	
DOMICILIO REAL						
CALLE / NUMERO / PISO / DEPARTAMENTO			BARRIO	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	PROVINCIA
DOMICILIO LABORAL						
CALLE / NUMERO / PISO / DEPARTAMENTO			BARRIO	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	PROVINCIA

## CUENTA BANCARIA PARA LA ACREDITACIÓN

BANCO	
CBU (CLAVE BANCARIA UNIFICADA)	CUIT / CUIL

Declaro no percibir ningún beneficio previsional (nacional, provincial o municipal), como asimismo no ser trabajador en relación de dependencia tanto del ámbito público como del privado, y que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha de impresión

-----  
FIRMA DEL SOLICITANTE