



Departamento de
Servicios Sociales

CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONOMICAS
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE—CAMARA SEGUNDA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

Maipú 1344 — Tel.: (0341) 449-4949 / 4950 — 2000 Rosario

Consejo
Profesional
de Ciencias
Económicas
De la Provincia
de Santa Fe.

PRESTAMOS PERSONALES

MATRICULA N°

Rosario, _____ de 20____

Señor Presidente del Departamento de Servicios Sociales

S/D

Por la presente solicito un préstamo por la suma de pesos _____
_____ (\$ _____) amortizable en _____ cuotas mensuales en las condiciones establecidas en la
Reglamentación vigente comprometiéndome junto a los garantes a suscribir la documentación pertinente cuando lo disponga el Direc-
torio del Departamento de Servicios Sociales.

A tal efecto detallo los siguientes datos personales:

SOLICITANTE	1° CO-DEUDOR	2° CO-DEUDOR
Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____
Apellido Materno _____	Apellido Materno _____	Apellido Materno _____
Profesión _____	Profesión _____	Profesión _____
Doc. de Identidad _____	Doc. de Identidad _____	Doc. de Identidad _____
Domicilio Particular _____	Domicilio Particular _____	Domicilio Particular _____
Tel. Particular _____	Tel. Particular _____	Tel. Particular _____
Lugar Ejercicio Prof. Privado _____	Lugar Ejercicio Prof. Privado _____	Lugar Ejercicio Prof. Privado _____
Tel. Estudio _____	Tel. Estudio _____	Tel. Estudio _____
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____	Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____	Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____
Matrícula N° _____	Matrícula N° _____	Matrícula N° _____
Estado Civil _____	Estado Civil _____	Estado Civil _____
Nombre del Cónyuge _____	Nombre del Cónyuge _____	Nombre del Cónyuge _____

EL DESTINO DEL PRESTAMO SERÁ: _____

Firma del deudor

Firma del 1er. Co-deudor

Firma del 2do. Co-deudor

PARA USO EXCLUSIVO DEL C.P.C.E.

Informes de Deudas

Solicitante	1er. Garante	2do. Garante
D.S.S.	D.S.S.	D.S.S.
C.S.S.	C.S.S.	C.S.S.
D.E.P.	D.E.P.	D.E.P.
Préstamos	Préstamos	Préstamos
Otros	Otros	Otros

Dejamos constancia de lo siguiente:

1) TRAMITACION DE LA SOLICITUD

Nos notificamos que no se dará curso a ninguna solicitud que no reúna los requisitos previstos en la reglamentación vigente.

2) DEUDAS CON EL C.P.C.E., D.S.S. Y C.S.S.

Nos comprometemos a regularizar el importe de nuestras obligaciones para con el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe, Cámara Segunda, su Departamento de Servicios Sociales y/o la Caja de Seguridad Social para Profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe que se encuentren vencidas e impagas al momento de otorgamiento.

3) AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTOS DE HONORARIOS PROFESIONALES

Nos notificamos y prestamos nuestra expresa conformidad para que, en caso de mora en nuestras obligaciones, el consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe, Cámara Segunda descuenta de las liquidaciones de honorarios profesionales que nos correspondan en forma individual o conjunta, los importes de las cuotas vencidas e impagas con más intereses y recargos correspondientes al Préstamo.

4) AUTORIZACIÓN PARA PEDIDOS DE INFORMES EXTERNOS

Autorizamos irrevocablemente al Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe, Cámara Segunda a requerir informes personales, patrimoniales, comerciales y financieros relativos a nuestras personas, a cualquier entidad a su libre arbitrio, con la finalidad de que se pueda evaluar y decidir sobre el otorgamiento de la operación que estamos solicitando. (Ley 25.326)

Se notifica que los Préstamos Personales que otorga este Consejo Profesional de Ciencias Económicas, serán liquidados mediante la emisión de cheques con la Cláusula "No a la Orden" o transferencia electrónica, de acuerdo a la opción realizada por Ud. oportunamente. (*)

(*) Indique Modalidad de Liquidación 1) Cheque 2) Transferencia electrónica (debe realizar el trámite en Tesorería):

SOLICITANTE	1er. GARANTE	2do. GARANTE
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____
Aclaración: _____	Aclaración: _____	Aclaración: _____
Doc. de Identidad: _____	Doc. de Identidad: _____	Doc. de Identidad: _____
Matrícula N° _____	Matrícula N° _____	Matrícula N° _____

RECEPCION SECTOR PRESTAMOS

FECHA DE RECEPCION	FIRMA RECEPCION	FIRMA DEL SOLICITANTE
_____	_____	_____
_____	_____	_____