

PRESTAMOS PERSONALES

MATRICULA. N° _____

Rosario, _____ de 20 _____

Por la presente solicito un préstamo por la suma de pesos: _____
_____ (\$ _____) amortizable en _____ cuotas mensuales en las condiciones
establecidas en la Reglamentación vigente comprometiendome junto a los garantes a suscribir la documentación
pertinente cuando lo disponga el Directorio de Económicas Salud.

A tal efecto detallo los siguientes datos personales:

SOLICITANTE	1er CO-DEUDOR	2do CO-DEUDOR
Nombre y apellido _____	Nombre y apellido _____	Nombre y apellido _____
Apellido materno _____	Apellido materno _____	Apellido materno _____
Profesión _____	Profesión _____	Profesión _____
Doc. identidad _____	Doc. identidad _____	Doc. identidad _____
Domicilio particular _____	Domicilio particular _____	Domicilio particular _____
Celular _____	Celular _____	Celular _____
E-mail: _____	E-mail: _____	E-mail: _____
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: _____

PARA USO INTERNO

Informes de deudas

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

FECHA DE RECEPCIÓN _____

FIRMA RECEPCIÓN _____

PRESTAMOS PERSONALES

Dejamos constancia de los siguiente:

1) TRAMITACIÓN 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. 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, Económicas Salud 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 Préstamos.

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 transferencia electrónica a la CBU declarada para el pago de préstamos. Le recordamos que de no tener CBU declarada deberá informarla en el sector de Tesorería.

SOLICITANTE

1er GARANTE

2do GARANTE

Firma:

Firma:

Firma:

Aclaración:

Aclaración:

Aclaración: