

F.003/A  
Res. N° 3249  
Declaración Jurada  
F-S03-001

Sello Fechador

SOLICITUD DE PRESTAMO PARA EVENTOS EN PESOS

**XXVIII CONFERENCIA  
INTERAMERICANA DE CONTABILIDAD**

**CANCUN. MEXICO**  
**25 al 28 de octubre de 2009**

**Rubro 1 Datos del Solicitante**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Documento: Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ T° \_\_\_\_\_ F° \_\_\_\_\_ Legajo \_\_\_\_\_  
Domicilio Real: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Rubro 2: Monto y Plazo de Amortización**

Monto solicitado: \$ \_\_\_\_\_ amortizable por sistema francés en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, más un interés de \_\_\_\_\_ % nominal anual, con variación trimestral.

**Rubro 3: Declaración de Bienes del Solicitante**

1 - Inmuebles: detallar (inscripción Registro de la Propiedad): \_\_\_\_\_  
Valor Estimado \$ \_\_\_\_\_  
2 - Otros Bienes: detallar \_\_\_\_\_  
Valor Estimado \$ \_\_\_\_\_  
3 - Ingresos por tareas en relación de dependencia: nombre y domicilio del empleador \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_  
4 - Otros Ingresos: Detallar: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Rubro 4: Datos del Cónyuge del Solicitante**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Documento: Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
CUIT/CUIL \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ T° \_\_\_\_\_ F° \_\_\_\_\_ Legajo \_\_\_\_\_  
Domicilio Real: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Los que suscriben, dejan expresa constancia por la presente, que en caso de acordarse el préstamo solicitado, se atenderá a lo dispuesto en el Reglamento de Préstamos aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 3249 del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Buenos Aires de fecha 8 de septiembre de 2006, quienes DECLARAN conocer y aceptar en todos sus términos. Asimismo declaran bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno y que el domicilio declarado tiene el carácter de "domicilio constituido" a los fines de las notificaciones que se cursen por las actuaciones que por la presente solicitud se promueven.

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Certificación de Firmas y Datos por parte de Funcionario de la Caja, de las Delegaciones del C.P.C.E.P.B.A., Escribano o Juez de Paz.

Certifico que las firmas colocadas en la presente son Auténticas y han sido puestas en mi presencia.

Sello

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

#### IMPORTANTE

Se recuerda que para obtener el préstamo solicitado, no se debe registrar deudas vencidas por ningún concepto, con la Caja de Seguridad Social y con el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Buenos Aires.

Deberá adjuntarse:

- Fotocopia de la solicitud de inscripción del afiliado participante, incluyendo acompañante/s de corresponder.
- Fotocopia del comprobante de pago de la inscripción al evento.

Evento	Monto Máximo	Tasa de Interes	Cantidad de Cuotas	Valor Cuota inicial
XXVIII Conferencia Interamericana de Contabilidad	\$14.000	17%	6	\$2.461,14
			12	\$1.287,63
			18	\$897,38
			24	\$702,95