



Declaración Jurada
Resolución N° 3201

Sello Fechador

**Solicitud de Préstamo
en Pesos**

**Intervenciones Quirúrgicas y Prácticas
Médicas de Alta Complejidad**

**Anexo I
Capítulo IV
Resolución N° 3201**

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 en \$ _____ amortizable en _____ cuotas mensuales.

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: _____

Rubro 5: Datos del Garante

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 6: Declaración de Bienes del Garante

- 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 7: Datos del Cónyuge del Garante

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 atendrá a lo dispuesto en el Reglamento de Préstamos aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 3159 y N° 3201 del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Buenos Aires, 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 Garante

 Firma del Solicitante

 Firma del Cónyuge del Garante

 Firma del Cónyuge 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, tanto el solicitante como el garante no deben 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.