Ciencias Económicas

CAJA | BUENOS AIRES

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

Sello Fechador

SOLICITUD DE PRESTAMO PARA EVENTOS EN PESOS

ENCUENTRO DEPORTIVO NACIONAL PARA PROFESIONALES EN CIENCIAS ECONOMICAS

CONCORDIA – ENTRE RIOS
DEL 27 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Rubro 1 Datos del Solicitante

Apellido y Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____CUIT/CUIL _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Legajo_____

Domicilio Real: _____ Localidad:_____ _____

Código Postal:_____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ e-mail:_____

Datos de la Cuenta Bancaria que se utilizará para el depósito del préstamo:

Entidad Bancaria: Nro. De Sucursal:

Tipo de cuenta: Nro. Cuenta:

CBU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si la cuenta declarada es del Banco de la Provincia de Buenos Aires o del Banco Credicoop puede adherir, voluntariamente, al debito directo de las cuotas en la cuenta informada marcando con una X en este recuadro: ☐

Recuerde que la acreditación en cuenta puede estar sujeta a las retenciones tributarias que correspondan, de acuerdo a su condición fiscal.

Rubro 2: Monto y Plazo de Amortización

Monto solicitado: $ _____ amortizable por sistema francés en ___ cuotas mensuales, más un interés de____% nominal anual.

Rubro 3: Declaración Jurada Restitución Anual de Excedentes -Opción art. 10° Resol. 3050- (Este rubro solo deberá completarse para las solicitudes de préstamo presentadas entre el 1 de enero y el 31 de marzo de cada año) Marcar con una X la opción elegida

Por la presente declaro que "ejerceré" ☐ **/ "No ejerceré"** ☐ **la opción anual de restitución de mis excedentes de aportes generados durante el año calendario anterior al año de solicitud del préstamo.**

Rubro 4: Datos del Cónyuge del Solicitante

Apellido y Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____

Rubro 5: Datos del Garante

Apellido y Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____CUIT/CUIL _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Legajo_____

Domicilio Real: _____ Localidad:_____ _____

Código Postal:_____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ e-mail:_____

Rubro 6: Datos del Cónyuge del Garante

Apellido y Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____

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° 3249 del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Buenos Aires de fecha 8 de septiembre de 2006, sus modificatorias y complementarias, 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.

_____ Firma del Garante

_____ Firma del Solicitante

_____ Firma del Cónyuge del Garante

_____ Firma del Cónyuge del Solicitante

Se acompaña DNI (anverso y reverso) de los firmantes y constancia de CBU de la cuenta declarada en la presente solicitud.

FECHA: _____ / _____ / _____