



F.003/A
Res. Nº 3249
Declaración Jurada
F-S03-000

Sello Fechador

**SOLICITUD DE PRESTAMO EN PESOS DE EMERGENCIA
POR INUNDACIONES – Disp Nº 14621 -**

**-Afiliados de Pergamino y
localidades aledañas-**

A SOLA FIRMA – AFILIADOS EN GENERAL

**FIADOR – Vencimiento de cuotas posteriores a la
Edad de 70 años del solicitante (artículo 6º Disp.
De Mesa Directiva nº 14621)**
Marcar con una x la opción correspondiente

Rubro 1 Datos del Solicitante

Apellido y Nombres: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____
CUIT/CUIL _____ Estado Civil: _____
Profesión: _____ Tº _____ Fº _____ 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: _____ Nº: _____
CUIT/CUIL _____ Estado Civil: _____
Profesión: _____ Tº _____ Fº _____ Legajo _____
Domicilio Real: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____

Rubro 5: Datos del Garante

Apellido y Nombres: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ Nº: _____
CUIT/CUIL _____ Estado Civil: _____
Profesión: _____ Tº _____ Fº _____ Legajo _____
Domicilio Real: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____ e-mail: _____

Rubro 7: 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 8: 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 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 y a la Disposición de Mesa Directiva de Consejo de Administración N° 14621, 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.