



## ASOCIACIÓN BIOQUÍMICA DE SALTA

### SOLICITUD DE PRÉSTAMO

N° \_\_\_\_\_

PAGO POR:      MOSTRADOR  LIQUIDACIÓN

TASA FIJA  TASA VARIABLE (1)

IMPORTE SOLICITADO: \$ \_\_\_\_\_ A DEVOLVER EN \_\_\_\_\_ CUOTAS

#### DATOS DEL SOLICITANTE

MP N° \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Por la presente AUTORIZO a descontar el capital adeudado y los intereses así calculados mensualmente de mis haberes a través del A.B.S. En caso de no tener importes a percibir o resulte insuficiente para el descuento de la cuota, el importe a abonar quedará sujeto a recargos por fuera de término.

Declaro en pleno ejercicio de mis derechos, aceptando íntegramente las condiciones por las que se acuerdan los créditos. En caso de despido, accidente o fallecimiento, autorizo descontar de la indemnización, seguro y/o haberes que me correspondieren.

(1) En caso de optar por la adquisición de préstamo a tasa variable, se aplicará una tasa de interés mensual equivalente al Índice de Precios al Consumidor (IPC) publicado por el INDEC correspondiente al mes calendario inmediato anterior al del vencimiento de cada cuota.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma solicitante \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL GARANTE

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ D.N.I. N°: \_\_\_\_\_

Mat. Prof. N° \_\_\_\_\_ Afiliados al F.A.S. desde: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿Factura a través del A.B.S.? SI  NO  ¿Margen de descuento de cuotas? SI  NO

Por la presente, declaro conocer íntegramente las condiciones por las que se acuerdan los créditos, aceptando las mismas.

Firma garante \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_