



Caja de Profesionales
Universitarios

Andes 1521 - Tel.: 2902 8941
C.P. 11.100 - Montevideo - Uruguay
www.cajadeprofesionales.org.uy

SOLICITUD DE PRÉSTAMO AFILIADOS ACTIVOS CON FIADOR

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Montevideo, _____

Solicito de esa Caja un préstamo de U\$S _____ pagadero en _____ cuotas mensuales y consecutivas en las condiciones previstas por el Reglamento de Préstamos a afiliados activos, jubilados y pensionistas.

--	--

Apellidos

Nombres

N° de afiliado: Doc. de Identidad:

N° de RUT: Profesión:

Domicilio Fiscal:

Domicilio constituido C.T.:

Departamento: Localidad: C.P.:

E-Mail: Teléfono/Celular:

Autorizo a transferir a mi Cta. Cte. o Caja de Ahorros en U\$S N° _____

del Banco _____ o a mi nombre a la Agencia BROU _____

FIADOR SOLIDARIO

--	--

Apellidos

Nombres

N° de afiliado: Doc. de Identidad:

Profesión:

Domicilio constituido C.T.:

Departamento: Localidad:

E-Mail: Teléfono/Celular:

DENUNCIA DE TODOS SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y NO PROFESIONALES (TITULAR Y FIADOR)

INSTITUCIÓN O EMPRESA (NOMBRE Y DOMICILIO)	CARÁCTER DEL CARGO	FORMA DE PAGO	DESDE	HASTA	CAJA QUE AMPARA

En el día de la fecha me notifico del Reglamento de Préstamos vigente y recibimos una copia del mismo, manifestando nuestra conformidad a su respecto. **Tomo conocimiento de que pasados 90 días desde la cancelación del préstamo sin haber procedido al retiro del vale, la Caja procederá a su destrucción.**

Firma del titular

Firma del fiador solidario