



Caja de Profesionales  
Universitarios

Formulario 1.1.27.

Solicitud N° \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PRESTAMO ESPECIAL PENSIONISTAS**

Montevideo, \_\_\_\_\_

Solicito de esa Caja un préstamo de \$ \_\_\_\_\_ pagadero en 10 cuotas mensuales y consecutivas en las condiciones previstas por el Reglamento de Préstamos.

\_\_\_\_\_

Apellidos

Nombres

N° de afiliado: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

N° de pensionista: \_\_\_\_\_ Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_

N° de RUT: \_\_\_\_\_

Domicilio fiscal: \_\_\_\_\_

Domicilio constituido (C.T.): \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

E.Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del titular