Caja de Profesionales Universitarios

Formulario 1.1.26.

Solicitud N° _____

SOLICITUD DE PRESTAMO ESPECIAL JUBILADOS

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 jubilado:_____

Doc. de Identidad:_____

Domicilio constituido (C.T.):_____

Departamento:_____ Localidad: _____CP _____

E.Mail:_____ Teléfono/Celular:_____

_____

Firma del titular