



SOLICITUD DE PRESTAMO PASIVOS
GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Montevideo, _____

Solicito de esa Caja un préstamo de UI/\$ _____ 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: _____ Profesión: _____

N° de jubilado: _____ N° de pensionista: _____

N° de R.U.T.: _____ Doc. de Identidad: _____

Domicilio Fiscal: _____

Domicilio constituido (C.T.): _____

Departamento: _____ Localidad: _____ CP _____

E.Mail: _____ Teléfono/Celular: _____

**Autorizo a transferir a mi Cta. Cte. o Caja de Ahorros en \$ N° _____
del Banco _____ o a mi nombre a la Agencia BROU _____**

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