



Caja de Seguridad Social para Escribanos de la Provincia de Buenos Aires

PRÉSTAMOS EXTRAORDINARIOS PARA EMERGENCIA

Solicitud N°

FECHA:

SOLICITANTE:.....

CONDICIÓN: Not. Tit./ Adsc. Del Registro N° del Partido de

..... Carnet N°

MONTO: \$ PLAZO: meses

DOMICILIO REGISTRO:

..... TELÉFONO:

FECHA DE NACIMIENTO:

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO:

.....
FIRMA

AVALISTA:

Notario/ a:

Tit./ Adsc. Del Registro N° Pdo. De Carnet N°

DOMICILIO DEL REGISTRO:

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO:

.....
FIRMA

**NOTA: SE INFORMA AL SOLICITANTE QUE AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL CONTRATO DE MUTUO,
SE REQUERIRA - SI CORRESPONDIERA- LA FIRMA DEL CÓNYUGE.**