



**Cooperativa
Notarial**
nosotros los escribanos

SOLICITUD DE CREDITO
SOCIO N° _____

FECHA: / /

VALE N°

Línea: T.E.A.: T.E.M.:

Nominal UI / \$.....

Amortizable:.....cuotas UI...../ \$.....

MONTO SOLICITADO: Líquido: \$.....

Plazo fijo:.....días: UI...../ \$.....

Destino del crédito:

Calidad de Socio:

- Escribano: Activo ☐ Jubilado ☐
➤ Empleado: Activo ☐ Jubilado ☐
➤ Pensionista: SI / NO
➤ Relacionado con socio SI / NO N° _____ Hijo: ☐ Padre ☐ Cónyuge ☐ Rel. Concub ☐

Nombres y Apellidos del Socio:

C.I.: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

E-mail: Tel: Cel:

Estado Civil: Separación de Bienes: Fecha:

Domicilio: Departamento/Ciudad:

Domicilio a constituir en el vale: Departamento/Ciudad:

Ocupación: Lugar de Trabajo: Ingresos:

Dirección: Tel:

Otra actividad: Lugar de Trabajo: Ingresos:

Dirección: Tel:

Ingresos mensuales totales del socio:

CONYUGE O CONCUBINO: Nombre y Apellido

Ocupación: Ingresos mensuales:

Lugar de trabajo: Tel:

Dirección: Ciudad:

Otros integrantes del núcleo familiar:

Ingresos totales del núcleo familiar:

Hijos y/o parientes a su cargo: N° Edad:

REFERENCIA: Nombre y Apellido

Domicilio

Tel.

Ocupación

El crédito, monto y condiciones de la presente solicitud se ajustan a las disposiciones Estatutarias vigentes y Reglamento de préstamos, resoluciones del Consejo Directivo y del Comité de Crédito, cuya aceptación ratifico. En conocimiento del Art.347 del Código Penal, declaro bajo juramento que todos los datos consignados en este formulario son reales, completos y correctos.

Autorizo el descuento por planilla de mi sueldo cuando correspondiere de acuerdo al Art. 6 de la Ley 13.988.

En caso de incumplimiento y luego de pasados 10 días de la intimación de pago sin que el suscrito se presente ante la cooperativa, autorizo a CONOAC a que impute al pago de mi deuda el capital por mí integrado, siempre y cuando esta lo entienda conveniente, todo sin perjuicio de las acciones que correspondiese.

La cancelación y renovación del préstamo podrá efectuarse cuando haya transcurrido la mitad del plazo aplicándose un descuento del 100% de los intereses a devengar.

Pasados los 9 meses de atraso en el préstamo, quedará sin cobertura de seguro de vida.

ES RESPONSABILIDAD DEL SOCIO EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CON CONOAC PUNTUALMENTE. AFILIADOS AL CLEARING DE INFORMES.-

AUTORIZO A REALIZAR LA TRANSFERENCIA DEL PRÉSTAMO A LA CUENTA BANCARIA QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

FIRMA: