

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: