

SOLICITUD N°: _____

FECHA: ____/____/____

Sr. Presidente de la
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS PROFESIONALES
DE LA INGENIERÍA DE SANTA FE - 1ª CIRCUNSCRIPCIÓN
SU DESPACHO.

_____, afiliado N° _____, Doc N° _____ constituyendo

domicilio legal en _____ N° _____ de la localidad de _____ CP

_____, Tel. _____.

Solicita una ayuda financiera por la suma de pesos _____, de acuerdo al régimen instituido

por la resolución N° A 2455/2017 que declaro conocer y aceptar, amortizable en _____ cuotas mensuales y

consecutivas, con más el interés fijado en la mencionada resolución.

Que ofrezco como primer garante solidario a _____ quien es Afiliado / no afiliado N°

_____ y cuyo DNI N° _____ con domicilio en _____ N°

_____ de la localidad de _____ CP _____, Tel. _____ y como segundo

garante solidario a _____ quien es Afiliado / no afiliado N° _____ y cuyo DNI

N° _____ con domicilio en _____ N° _____ de la localidad

de _____ CP _____, Tel. _____

Que de común acuerdo entre los suscriptos y la Caja se conviene que la falta de pago de dos cuotas consecutivas o alternadas en los plazos y forma fijados producirá la caducidad automática de todos los plazos no fenecidos y hará exigible el cobro de la totalidad de lo adeudado más los intereses y recargos correspondientes al momento de su efectivo pago, sin necesidad de resolución o notificación previa, privada o judicial.

Firma del 1er Co-deudor

Firma del 2do Co-deudor

Firma del Solicitante