



# Caja DE Ingeniería

Santa Fe · 1ª Circunscripción

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° \_\_\_\_\_, DNI 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 2469/2017 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.

X

\_\_\_\_\_  
Firma del 1er Co-deudor

X

\_\_\_\_\_  
Firma del 2do Co-deudor

X

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante