



## Solicitud de Ayuda Financiera

SOLICITUD N°: \_\_\_\_\_

Sr. Presidente de la

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CAJA DE INGENIERÍA DE SANTA FE – 1º CIRCUNSCRIPCIÓN  
SU DESPACHO.

Quien suscribe \_\_\_\_\_,  
afiliado N° \_\_\_\_\_, con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ y constituyendo domicilio  
legal en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la localidad  
de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_; solicita una  
ayuda financiera por la suma en pesos de \_\_\_\_\_ de acuerdo al  
beneficio instituido por la resolución N° A 2817/2019, amortizable en \_\_\_\_\_ cuotas  
mensuales y consecutivas, más el interés fijado en la mencionada resolución.

### **GARANTE 1**

Se ofrece como primer garante solidario a \_\_\_\_\_,  
quien es afiliado N° \_\_\_\_\_ / no afiliado y cuyo DNI es N° \_\_\_\_\_,  
con domicilio en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la localidad  
de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_.

### **GARANTE 2**

Para segundo garante solidario se propone a \_\_\_\_\_  
quien es afiliado N° \_\_\_\_\_ / no afiliado y cuyo DNI N° \_\_\_\_\_  
con domicilio en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la localidad  
de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_.

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 formas 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 Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del 1º Co-deudor

\_\_\_\_\_  
Firma del 2º Co-deudor