



SOLICITUD DE PRÉSTAMO AFILIADOS ACTIVOS CON FIADOR

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Montevideo, _____

Solicito de esta Caja un préstamo de UI/\$ _____ pagadero en _____ cuotas mensuales y consecutivas en las condiciones previstas por el Reglamento de Préstamos a afiliados activos, jubilados y pensionistas.

Apellidos	Nombres
N° de afiliado: _____	Doc. de Identidad: _____
N° de RUT: _____	Profesión: _____
Domicilio Fiscal: _____	
Domicilio Constituido (C.T.): _____	
Departamento: _____	Localidad: _____
E. Mail: _____	Teléfono / Celular: _____

Autorizo a transferir a mi Cta. Cte. O Caja de Ahorros en \$ N° _____
del Banco _____ o a mi nombre a la Agencia BROU _____

Fiador Solidario

Apellidos	Nombres
N° de afiliado: _____	Doc. de Identidad: _____
Profesión: _____	
Domicilio Constituido (C.T.): _____	
Departamento: _____	Localidad: _____
E. Mail: _____	Teléfono / Celular: _____

DENUNCIA DE TODOS SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y NO PROFESIONALES (TITULAR Y FIADOR)

INSTITUCION O EMPRESA (NOMBRE Y DOMICILIO)	CARACTER DEL CARGO	FORMA DE PAGO	DESDE	HASTA	CAJA QUE AMPARA

Tomo conocimiento de que pasados 90 días desde la cancelación del préstamo sin haber procedido al retiro del vale, la Caja procederá a su destrucción.

Firma del Titular

Firma del Fiador Solidario