

Solicitud N°

Caja Municipal de Jubilaciones y Pensiones de Santa Fe
CREDITOS PERSONALES ORD. N° 9523

Apellido y Nombres: _____

JUBILADO/PENSIONADO/ACTIVO N°: _____

DEPENDIENTE DE: _____

Monto de la Cta \$ _____ Cantidad de Cuotas: _____

Monto Total \$ _____

Menos

Intereses a Pagar, Prima de Seguro de Vida
Cancelatorio del Saldo de la Deuda, Gastos
Administrativos \$ _____

LIQUIDO A COBRAR \$ _____

Recibí conforme el importe detallado en el presente comprobante de Caja:

FIRMA

Fecha: ____ / ____ / ____

Aclaración: _____
DNI N°: _____
Domicilio: _____
Tel./Cel.: _____

ORIGINAL CAJA / DUPLICADO SOLICITANTE

Solicitud N°

Caja Municipal de Jubilaciones y Pensiones de Santa Fe
CREDITOS PERSONALES ORD. N° 9523

Apellido y Nombres: _____

JUBILADO/PENSIONADO/ACTIVO N°: _____

DEPENDIENTE DE: _____

Monto de la Cta \$ _____ Cantidad de Cuotas: _____

Monto Total \$ _____

Menos

Intereses a Pagar, Prima de Seguro de Vida Cancelatorio
del Saldo de la Deuda, Gastos Administrativos \$ _____

LIQUIDO A COBRAR \$ _____

Recibí conforme el importe detallado en el presente comprobante de Caja:

FIRMA

Fecha: ____ / ____ / ____

Aclaración: _____
DNI N°: _____
Domicilio: _____
Tel./Cel.: _____

ORIGINAL CAJA / DUPLICADO SOLICITANTE

Solicitud
Nº _____

ENTE:

1. Jubilación / Pensión
2. Municipalidad de Santa Fe
3. Concejo Municipal
4. Caja Municipal
5. Municipalidades y Comunas adheridas

Jub. - Pens. - Activo N°:

Santa Fe, _____ de _____ de 201__

Señores

Caja Municipal de Jubilaciones y Pensiones de Santa Fe

Solicito un crédito de \$ _____ (Pesos: _____), pagadero en (___) cuotas iguales consecutivas, autorizando a que de mis haberes se descuenten las cuotas, los intereses pertinentes, gastos y honorarios, sujetándome a las disposiciones establecidas en la Ordenanza N° 9523, cuyo texto declaro conocer y acepto.

Firma Solicitante

Santa Fe, _____ de _____ de 201__

Pagaremos sin protesto a la **Caja Municipal de Jubilaciones y Pensiones** la cantidad de \$ _____ (Pesos: _____) pagadero en (___) cuotas mensuales, iguales y consecutivas de \$ _____ (Pesos: _____).

Firma Co-Deudor
Cód. N° _____

Firma Solicitante
Cód. N° _____

Aclaración:
Domicilio:
LE-LC-DNI:
Tel. - Cel.:

Aclaración:
Domicilio:
LE-LC-DNI:
Tel. - Cel.:

La Dirección de Control y Finanzas aconseja otorgar/denegar la solicitud del crédito precedente.