



SOLICITUD DE ANTICIPO PARA AFILIADOS

A la Secretaría de Finanzas:

Fecha Solicitud

Monto Solicitado

...../...../.....

\$.....

SOLICITANTE

Apellido/s: Nombre/s:

Nº Legajo: Nº Afiliado:

Lugar de Trabajo: Teléfono:int.:

Horario de Trabajo: Categoría:

Domicilio (part.): C.P.:

Localidad: Provincia:

Tel.(part.) : tel.(Cel.):

Fecha.Nac: Estado Civil:

Tipo Doc:Nº Doc: Nº de C.U.I.L:

E-mail:

Firma y Aclaración (solicitante)

- Delegado
- Jefe de Dependencia a nivel División.

Certifico que la firma que antecede pertenece al Afiliado Solicitante.

Firma y Aclaración

CONDICIONES

- 1) La aceptación de la solicitud NO implica el Otorgamiento del adelanto, la misma deberá ser presentada con copia del último recibo de sueldo A.R.C.A.
- 2) No se aceptarán solicitudes de afiliados que tengan deudas impagas por créditos anteriores.
- 3) Los descuentos se realizarán del recibo de haberes.

OBSERVACIONES

.....

Monto Solicitado	Cantidad Cuotas	Montos Cuotas	Interés
.....			

Fecha Crédito	Nº Asignado	Nº Orden de Pago	Nº Cheque	BNA C/C Nº
...../...../.....				

CONFECCIONADO

SUPERVISADO

SECRETARIO INTERVINIENTE

.....

.....

.....