



CAJA INTERPROFESIONAL DE PREVISION DE SAN JUAN

Ley Provincial N° 6374

**Gral. Paz 302 (Este) Tel.4228302 – Tel/Fax 4218024
San Juan**

E-mail: mesadeentrada@cipsj.com.ar – secretaria@cipsj.com.ar

Web: www.cipsj.com.ar – Wp 2645824165

Solicitud N° :

SAN JUAN,..... de de-

A la **Junta de Administración** de la
Caja Interprofesional de Previsión
S..... /.....D

Ref.: Solicitud de Préstamo

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio
a la Junta de Administración, a fin de solicitar un préstamo personal de:
..... que reintegraré en..... cuotas mensuales
y consecutivas en Pesos....., a partir del día del mes de
..... del año..... por medio de-

Declaro conocer y acepto la reglamentación en
vigencia y las condiciones generales del pedido efectuado.-

Le saludo atentamente.-

/.....

Firma y Sello.



CAJA INTERPROFESIONAL DE PREVISION DE SAN JUAN

Ley Provincial N° 6374

**Gral. Paz 302 (Este) Tel.4228302 – Tel/Fax 4218024
San Juan**

E-mail: mesadeentrada@cipsj.com.ar – secretaria@cipsj.com.ar

Web: www.cipsj.com.ar – Wp 2645824165

ANEXO I – SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

Fecha:...../...../.....

Solicitud N°:

SOLICITANTE: I- Datos Personales

Nombre y Apellido:

Domicilio:

LE: LC: DNI: OTRO: N°:

Profesión: N° de Matrícula: N° Afiliado:

Teléfono: Correo electrónico:

II- Actividad

Independiente: Empleado: Comerciante: Otro:

Aclaraciones:

III- Propiedades

a- Inmuebles – Vivienda Familiar: ¿Está registrado como Bien de Familia?

Ubicación:.....

Otros (indicar ubicación):

b- Vehículos:

Marca: Modelo: Dominio:

Gravámenes: Otros:

IV- Solicitud

a- Monto solicitado: \$

b- Cantidad de cuotas:

c- Entrega del dinero (Cheque o Transferencia):

V- Situación del solicitante ante otras entidades crediticias

¿Es titular de otros préstamos?

1- Entidad: Monto Total de la Deuda:

Plazo: Cuotas Restantes: Importe Cuota mensual:

Garantía: Personal: Prendaria: Hipotecaria:

2- Entidad: Monto Total de la Deuda:

Plazo: Cuotas Restantes: Importe Cuota mensual:



CAJA INTERPROFESIONAL DE PREVISION DE SAN JUAN

Ley Provincial N° 6374

Gral. Paz 302 (Este) Tel.4228302 – Tel/Fax 4218024
San Juan

E-mail: mesadeentrada@cipsj.com.ar – secretaria@cipsj.com.ar

Web: www.cipsj.com.ar – Wp 2645824165

Garantía: Personal: Prendaria: Hipotecaria:

GARANTE: I- Datos Personales

Nombre y Apellido:

Domicilio:

LE: LC: DNI: OTRO: N°:

Profesión: N° de Matrícula: N° Afiliado:

Teléfono: Correo electrónico:

II- Actividad

Independiente: Empleado: Comerciante: Otro:

Aclaraciones:

III- Propiedades

a- Inmuebles – Vivienda Familiar: ¿Está registrado como Bien de Familia?

Ubicación:

Otros (indicar ubicación):

b- Vehículos:

Marca: Modelo: Dominio:

Gravámenes: Otros:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo declaro conocer tener suspendido el derecho a solicitar la baja hasta tanto el préstamo no sea cancelado totalmente.

.....

Firma del garante

.....

Firma del solicitante

INFORME DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

a- Respecto del solicitante

¿Es deudor de Aportes Previsionales? ¿Fue deudor de Aportes Previsionales?

¿Fue intimado? Extrajudicial: Judicialmente:

¿Es garante de Préstamo? Del afiliado:

¿Adhiere al Débito del aporte previsional por Tarjeta de Crédito – automático – Directo:



CAJA INTERPROFESIONAL DE PREVISION DE SAN JUAN

Ley Provincial N° 6374

**Gral. Paz 302 (Este) Tel.4228302 – Tel/Fax 4218024
San Juan**

E-mail: mesadeentrada@cipsj.com.ar – secretaria@cipsj.com.ar
Web: www.cipsj.com.ar – Wp 2645824165

b- Respecto del garante

¿Es deudor de Aportes Previsionales? ¿Fue deudor de Aportes Previsionales?

¿Fue intimado? Extrajudicial: Judicialmente:

¿Es garante de Préstamo? Del afiliado:

¿Adhiere al Débito del aporte previsional por Tarjeta de Crédito – automático – Directo:

DICTAMEN DEL ÁREA CONTABLE:

Ingresos totales declarados: ¿El valor de la cuota es mayor al 30%?

Señores Junta de Administración:

Como asesor contable de la Caja Interprofesional de Previsión,
CONSIDERO / NO CONSIDERO factible acordar el préstamo al profesional peticionante.

San Juan,/...../.....

.....

Asesor Contable

RESOLUCIÓN de JUNTA DE ADMINISTRACIÓN:

De acuerdo a la documentación presentada y a las disposiciones de la Resolución General N° 01/2024, se
ACEPTA / RECHAZA la presente solicitud.

San Juan,/...../.....

.....

Junta de Administración

Pagado con cheque Banco Supervielle N° por \$