

SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS CON GARANTIAS

Sr. Presidente de la Mesa Directiva

S _____ / _____ D _____

SOLIC. N°

FECHA

/ /

Solicito una ayuda económica por la suma de Pesos _____
(\$ _____) amortizable en _____ cuotas mensuales en las condiciones establecidas en la Reglamentación vigente, comprometiéndome a suscribir la documentación pertinente cuando lo disponga la Mesa Directiva.

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDO Y NOMBRES		ESTADO CIVIL	
MATRIC. N°	DNI N°	FECHA NAC. / /	
APELLIDO MAT.	APELLIDO Y NOMB. CONYUGE		
DOMICILIO PARTIC.		C.P. y LOC.	
DOMICILIO PROF.		C.P. y LOC.	
CEL. ()	TEL. PARTIC. ()	TEL. PROF. ()	
E-MAIL:			
DATOS DEL PRIMER CO-DEUDOR			
APELLIDO Y NOMBRES		ESTADO CIVIL	
MATRIC. N°	DNI N°	FECHA NAC. / /	
APELLIDO MAT.	APELLIDO Y NOMB. CONYUGE		
DOMICILIO PARTIC.		C.P. y LOC.	
DOMICILIO PROF.		C.P. y LOC.	
CEL. ()	TEL. PARTIC. ()	TEL. PROF. ()	
E-MAIL:			
DATOS DEL SEGUNDO CO-DEUDOR			
APELLIDO Y NOMBRES		ESTADO CIVIL	
MATRIC. N°	DNI N°	FECHA NAC. / /	
APELLIDO MAT.	APELLIDO Y NOMB. CONYUGE		
DOMICILIO PARTIC.		C.P. y LOC.	
DOMICILIO PROF.		C.P. y LOC.	
CEL. ()	TEL. PARTIC. ()	TEL. PROF. ()	
E-MAIL:			

DESTINO DEL CREDITO: _____

De común acuerdo entre los suscriptos y el Colegio de Odontólogos de la Provincia de Santa Fe 2° Circunscripción, se entiende que la falta de pago a su vencimiento de cualquiera de las cuotas lo hará incurrir automáticamente en mora, sin perjuicio del reclamo judicial del monto adeudado y se le iniciará de oficio el expediente de ética correspondiente. **No se dará curso a ninguna solicitud si la misma carece de los datos requeridos, como así también si el solicitante no se encuentra al día con sus obligaciones de acuerdo a la reglamentación de ayudas económicas o tuviera sanción ética vigente.**

SOLICITANTE

PRIMER CO-DEUDOR

SEGUNDO CO-DEUDOR