

---

## SOLICITUD DE ANTICIPO FINANCIERO

---

Solicito me sea concedido por esta Caja un "Anticipo Financiero" de pesos \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_) a \_\_\_\_\_ meses de plazo.

### DATOS DEL SOLICITANTE

---

Afiliado N°: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ D.N.I.-L.E.-L.C.-C.F-N°: \_\_\_\_\_

(Tachar lo que no corresponda)

Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

### DATOS DEL AVALISTA

---

Afiliado N°: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ D.N.I.-L.E.-L.C.-C.F-N°: \_\_\_\_\_

(Tachar lo que no corresponda)

Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Avalista

SIGUE EN PAG. 2

---

## SOLICITUD DE ANTICIPO FINANCIERO

---

Orden de Solicitud N° \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Autorización del Directorio: Día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Acta N° \_\_\_\_\_

Referencia: Anticipo Financiero de fecha: \_\_\_\_\_ Documento N° \_\_\_\_\_

de pesos: \_\_\_\_\_ Suscripto el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ relacionado con el

Anticipo Financiero para afiliados que la Caja de Previsión Profesional me acordara según

Resolución N° \_\_\_\_\_ que declaro conocer y aceptar expresamente.

1° Dicho Anticipo queda documentado en un pagaré en pesos, a la vista sin protesto, suscripto en la fecha a la orden de la Caja de Previsión Profesional de La Pampa.

2° El deudor se obliga a restituir a la Caja de Previsión Profesional la suma expresada en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, iguales y consecutivas de \_\_\_\_\_ pesos.

3° Los servicios que no fueran abonados en término devengarán un interés punitivo del dos por ciento (2,00%) mensual en pesos, acumulado.

4° La cancelación total del Anticipo podrá efectuarse en cualquier momento a condición de tener los reembolsos mensuales al día.

5° El deudor incurrirá en mora cuando no abonara a su vencimiento cualquiera de los reembolsos mensuales establecidos, o no diera cumplimiento a cualquiera de las condiciones establecidas en la presente.

6° Para todo diferendo o acción judicial, las partes se someten a los Tribunales Ordinarios de la Ciudad de Santa Rosa, Capital de la Provincia de La Pampa, renunciando a todo otro fuero o jurisdicción,

inclusive el Federal y fijando el deudor domicilio especial en la calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ (Provincia: \_\_\_\_\_), reconociendo como domicilio del acreedor el de Avenida San Martín 306 de la Ciudad de Santa Rosa Capital de la Provincia de La Pampa.

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Avalista