
SOLICITUD DE PLAN DE PAGOS

Solicito me sea concedido por esta Caja un "Plan de Pagos" en los términos
de la Resolución N° 98/2006 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)

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)

Firma del Avalista

Orden de Solicitud N° _____

Fecha de Recepción:/...../2014.