

PLAN "CHV"

El que suscribe (Grado, Apellido/s, Nombre/s y DNI) _____

domiciliado en _____

teléfono _____. Manifiesta que conoce y acepta las prescripciones de la Ley N° 22.919 y las Normas vigentes sobre el plan de referencia. El inmueble presentado en garantía se encuentra ubicado en :

Calle	N°	piso
Dpto.	Unidad	Localidad
Ciudad	Partido o Departamento	
Provincia		

Solicita se liquide su crédito hipotecario de acuerdo con la opción indicada a continuación:

MARCAR CON UNA "X" O ESPECIFICAR EL VALOR DE REFERENCIA		
MONTO CREDITO	Máximo O	Menor: \$ _____
PLAZO	Máximo O	Menor: _____ cuotas
IMPORTE CUOTA	Menor O	Mayor: \$ _____

Acepto los términos de la contratación tal como están expresados en las normas citadas precedentemente, las Resoluciones pertinentes del Directorio y sus modificaciones que en el futuro se emitan.

Firma

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:
LE/DNI/LC/CI N°:
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

DATOS DEL CONYUGE: (1)

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:
LE/DNI/LC/CI:
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

DIVORCIADO/A: (2)

DATOS COMPLETOS DEL JUICIO

VIUDO/A

HIJOS:

DATOS COMPLETOS (NOMBRES-APELLIDOS-FECHAS DE NACIMIENTOS)

SITUACION DE REVISTA

ACTIVIDAD O RETIRADO U OTRA SITUACION ¿cuál?

FUERZA:

DESTINO:

DOMICILIO y TELEFONO DE LA UNIDAD:

LUGAR Y FECHA

Firma

- (1) Si es casado debe concurrir al acto de la escritura del crédito acompañado del conyugue.
(2) Si es divorciado deberá adjuntar constancia correspondiente