

**ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARSE JUNTO AL CERTIFICADO DE HABERES DEL CODEUDOR
(DECRETO 691/00). DE LO CONTRARIO, CARECERÁ DE VALIDEZ.**

CONVENIO DE DESCUENTO DEL CODEUDOR

INSTITUTO DE AYUDA FINANCIERA							
			Cód Fuerza				
			Cód S.H.				
Dirección	Cerrito 572, (1010) Buenos Aires						
Teléfonos	(011) 4384-9960 al 69						

DATOS DEL CODEUDOR	
Apellido / s	
Nombre / s	
Codificación de Descuento	
Tipo y Nro Documento	
Nro Convenio de Descuento	
Descripción del descuento	Prestamo Personal
Fecha Inicio Descuento	
Fecha Finalización Descuento	
Monto de la Cuota de Descuento	
Cantidad de Cuotas a Descontar	
Monto Total del Descuento	

LUGAR	Buenos Aires				
FECHA DE EMISION				0	3
	Día	Mes	Año		

Por el presente autorizo al INSTITUTO DE AYUDA FINANCIERA a solicitar el descuento de mis haberes a la Fuerza, hasta su total cancelación, según los datos establecidos en este convenio.

Firma del CODEUDOR

Firma de Personal del IAFPRPM

DATOS DEL TITULAR DEL PRÉSTAMO

Apellido/s y Nombre/s _____
Grado _____ D.N.I. – L.E. – L.C. N° _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMA DEL CODEUDOR

Certifico que la firma del codeudor pertenece al _____ Grado _____

Apellido/s y Nombre/s _____
D.N.I. – L.E. – L.C. – N° Número _____

**Sello de la
Unidad u
Organismo
De la Fuerza**

Lugar y Fecha

Firma y Sello del Jefe de Unidad Militar con Grado de MY o CC, en adelante o Personal de la Oficina Regional IAF, escribano de la nómina I.A.F.P.P.R.P.M., Autoridad Policial.