



SOLICITUD DE INGRESO ACTIVO / ADHERENTE

Nº Solicitud:

Fecha: ****

Valor Cuota Mensual Cuota Social: **** por persona	Plan	Régimen de Pago
Servicios Especiales: \$ Por persona	Cambio de Plan	Nº de Beneficio/Nº de Legajo

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido: ****
 Nombres: ****
 Apellido Materno: ****
 Tipo y Nro. De Documento: **** ****
 Domicilio: Calle: **** N°: ****
 Piso: **** Dpto.: **** Barrio: ****
 Localidad: **** C.P.: ****
 Partido: **** Provincia: ****
 Teléfonos: **** / ****

DESIGNO BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO A:

Apellido y Nombre	Nro. Documento	Parentesco	Domicilio	
****	****	****	Calle:	****
****			Nro.:	****
			Localidad:	****
			Teléfono:	****
****	****	****	Calle:	****
****			Nro.:	****
			Localidad:	****
			Teléfono:	****

Al Consejo Directivo de la Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires (AMOESYECBA):

De mi consideración:

Por la presente solicito mi incorporación como asociado a la **Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires (AMOESYECBA)**, declarando conocer y aceptar el estatuto social y los reglamentos de la entidad aprobados por el I.N.A.E.S. En caso de ser aceptada mi solicitud, autorizo expresa e irrevocablemente a descontar la suma correspondiente al pago de la/s **cuota/s social/es** y **servicios especiales**, tanto del suscripto como de los asociados participantes, en forma mensual de:

- 1) Mi recibo de haberes, a través del código de descuento que le fuera otorgado a la Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires (AMOESYECBA); y/o
- 2) A opción de la Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires (AMOESYECBA) y hasta saldar la deuda contraída, por el sistema de débito automático sobre **** N° **** **BANCO **** CBU N° ****.**

.....
 Firma del Solicitante

.....
 Aclaración



SOLICITUD DE PRESTAMO N°

Rosario, ****

Señores
AD CREDITOS S.A.
Rosario

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: **** Apellido Materno: ****
Nombres: ****
Fecha de nacimiento: **** Edad: **** Sexo: ****
Tipo y nro. de doc: **** CUIL/CDI: ****
Nro. de Legajo/ Beneficio: ****
Estado Civil: **** Nacionalidad: ****
Domicilio Real: **** Nro: **** Piso: **** Dpto: ****
Entre Calle: **** y Calle: ****
C.P. : **** Localidad: **** Prov.: ****
Teléfono: **** TEL. de Referencia: ****
Email: ****
Asociado a la ASOCIACIÓN MUTUAL OBREROS, EMPLEADOS DE LA SALUD Y EDUCACION DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES Nro.:

De mi consideración:

En mi carácter de asociado de la ASOCIACIÓN MUTUAL OBREROS, EMPLEADOS DE LA SALUD Y EDUCACION DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, me dirijo a ustedes a fin de solicitarles el otorgamiento de un préstamo por la suma de PESOS **** (****), que me comprometo a reintegrar en **** cuotas mensuales, iguales y consecutivas de PESOS **** (****) cada una; ascendiendo en consecuencia de ello la suma a reintegrar de un total de PESOS **** (****), compuestos por los conceptos que se detallan a continuación: a) devolución de capital más intereses: PESOS **** (****), y b) gastos administrativos y/o seguros: PESOS **** (****).

El importe de cada cuota incluye los tributos y/o tasas nacionales (ej. I.V.A.), provinciales y municipales, en caso de corresponder. El reintegro del préstamo solicitado, lo abonaré en las cuotas detalladas, venciendo la primera de ellas el día **** y las restantes cuotas en las mismas fechas de los meses subsiguientes. Como consecuencia de ello, a partir de la fecha, autorizo para el supuesto que el préstamo solicitado sea aprobado-, expresa e irrevocablemente a que se debite y/o se haga debitar directamente de mis haberes y/o beneficios previsionales mensuales que recibo del GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES (beneficio y/o legajo N° ****), la suma total de PESOS **** (****), en la cantidad de **** cuotas mensuales de PESOS **** (****), cada una, a favor de ASOCIACIÓN MUTUAL OBREROS, EMPLEADOS DE LA SALUD Y EDUCACION DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, y para serle a dicha entidad entregadas las sumas descontadas, en concepto de cancelación de la préstamo solicitado por medio del presente. Autorizo, asimismo, a que estos descuentos se comiencen a hacer efectivos a partir del pago de los haberes correspondientes a ****. En el supuesto en que por cualquier motivo alguna/s de las referidas cuotas no se hicieran efectivas dentro del período indicado, autorizo en forma irrevocable a AD CREDITOS S.A. o a Terceros con los cuales haya acordado AD CREDITOS S.A a cobrarla/s mediante el sistema de débito automático de mi **** N° **** CBU **** del Banco o de aquella cuenta en la que en el futuro se acrediten mis haberes. En el supuesto en que las referidas cuotas no fueran canceladas dentro del periodo indicado por alguno de los medios anteriormente indicados, me comprometo a abonar a AD CREDITOS S.A., el importe adeudado, dentro de las 72 horas de operado el vencimiento de cada cuota.- No obstante, queda entendido que quedaré en situación de mora, la cual se producirá de pleno derecho a partir del día que principie dicho período, pudiendo AD CREDITOS S.A. exigir el cobro ejecutivo de saldo pertinente sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial previa, y/o continuar con el descuento de mis haberes del GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES hasta la cancelación de lo adeudado en concepto de capital y restantes accesorios devengados.- Asimismo, me comprometo a no tomar otros préstamos u otro tipo de asistencia que puedan afectar, mediante nuevas deducciones de mis haberes, el pago de este préstamo solicitado, durante la totalidad de su periodo de vigencia y hasta su total cancelación.-

AD CREDITOS S.A. podrá en el futuro modificar el importe de las cuotas, incluyendo el importe de los intereses punitivos y/u otros accesorios que se adicionen por mora, en caso de producirse ésta última

Respecto al destino de los fondos que recibiré, que ascenderán a la suma de Pesos **** (****), cuyo cálculo surge de deducir al préstamo solicitado los gastos de otorgamiento (****) y/o demás conceptos referidos; les informo que destinaré los mismos a:

- REFACCION DE VIVIENDA: CONSUMO:
TURISMO: OTRO:

Con carácter de declaración jurada, expreso que los datos aquí consignados son verídicos y responden a la realidad, como así mismo que no me encuentro inhibido ni en estado de concurso o quiebra, y que me comprometo a notificar fehacientemente y de inmediato a AD CREDITOS S.A. cualquier cambio que se produjera respecto de dichas circunstancias.

La presente operación se realizará de acuerdo a las siguientes condiciones:

1. El préstamo quedará documentado en esta solicitud y se integra con el pagaré sin protesto y a la vista, que suscribiré a favor de AD CREDITOS S.A., por el total del crédito solicitado, con más, sus intereses. La aceptación de AD CREDITOS S.A. se formalizará con la entrega del préstamo solicitado a favor del suscripto. AD CREDITOS S.A. podrá ejecutar el pagaré que se libra, sin perjuicio de las acciones emergentes del mutuo, en el supuesto de producirse el incumplimiento de las condiciones a que se sujeta el otorgamiento del préstamo.
2. Se establece que la falta de pago de una cuota implicará la caducidad de todas las cuotas, considerándose en tal caso la deuda como íntegramente vencida y exigible.
3. Cada una de las cuotas que abone el deudor se aplicará: al pago de gastos administrativos y/o seguros, al pago de los intereses devengados calculados en base a una tasa del **** nominal anual y a la amortización parcial del capital adeudado, en este orden de prelación. El importe de cada cuota incluirá los tributos y/o tasas nacionales (ej. IVA.), provinciales y municipales existentes al momento del otorgamiento del préstamo en caso de corresponder.
4. En caso de incurrir en mora me obligo a abonar, además del interés compensatorio, un interés adicional en carácter de punitivo, equivalente al 50 % del citado interés compensatorio, mientras dura la mora y hasta la cancelación total de lo adeudado. Asimismo, me obligo a abonar, un importe equivalente al.% de la suma adeudada al momento de la mora, más los gastos de emisión y envío de la boleta de deuda.
5. La operación devengará una T.N.A del **** equivalente a una T.E.M. del **** y un C.F.T.E.A. del [CFTEA].
6. Me notifico por la presente que si optare por la cancelación anticipada del préstamo que obtuviere, deberé estar a lo indicado por el artículo 872 del Código Civil y Comercial que establece que el pago anterior al vencimiento del plazo no da derecho a exigir descuentos.
7. Los pagos parciales o entrega de dinero a cuenta, luego de operada la mora, no implicarán en ningún caso quita, espera, remisión o novación de la obligación o las acciones, aún en caso de que estos pagos fueran posteriores a la demanda, la que proseguirá su curso por el saldo de capital, intereses y costos.
8. Declaro que tomo a mi cargo el pago de todos los impuestos presentes o futuros, costos, costas, comisiones, tasas de cualquier naturaleza que exista o fuesen creados en el futuro por el Estado Nacional, Provincial o Municipal.
9. AD CREDITOS S.A. podrá optar por la cesión prevista en los artículos 70 a 72 de la ley 24.441, o cualquier otra modalidad de cesión. Salvo que se modifique el domicilio de pago, la cesión de crédito podrá hacerse sin necesidad de notificación.
10. Para cualquier controversia que surja con motivo de la presente, serán de exclusiva competencia los Tribunales Ordinarios de la ciudad de Rosario, con renuncia de todo otro fuero y/o jurisdicción que pudiera corresponder; incluso el Federal, constituyendo domicilio especial en el citado comienzo de esta solicitud.

Firma del titular

Aclaración de Firma

Tipo y N° documento



C.A.B.A., ****

Por la presente dejo constancia de que en el día de la fecha he recibido copia del presente formulario , en el cual se consigna la información prevista por la resolución 1481/09 INAES y sus modificatorias y me he notificado de su contenido.

Anexo con información detallada del préstamo solicitado mediante Solicitud de Préstamo N°

Fecha de otorgamiento: ****

Deudor: ****, ****

Persona otorgante del préstamo: AD CREDITOS S.A.

Importe solicitado: ****

Monto percibido: ****

Monto Liquidado a terceros por cancelación ayudas económicas, servicios contratados y/u otros: ****

Valor de la cuota social: ****

Forma de acreditación: N° de cheque: ****

N° de transferencia bancaria:

Cantidad de cuotas: ****

Periodicidad: **Mensual**

Monto de la cuota: ****

Gastos administrativos: ****

Costo del seguro: **\$0,00**

Monto total a reintegrar: ****

Moneda del préstamo: **Pesos**

Tasa de interés fija o variable: **Fija**

Modalidad de cancelación: **Cuotas iguales y consecutivas que incluyen capital interés y gastos.**

Tasa efectiva mensual: ****

Tasa nominal anual: ****

Tasa efectiva anual: ****

Costo financiero total efectivo anual: ****

Sistema de amortización: **francés**

Condiciones de cancelación anticipada del préstamo: Si optare por la cancelación anticipada del préstamo que obtuviera, deberé estar a lo indicado por el artículo 872 del Código Civil y Comercial que establece que el pago anterior al vencimiento del plazo no da derecho a exigir descuentos . Sin perjuicio de ello, si la mutual aceptase la pretendida cancelación anticipada del préstamo, se adicionará al capital adeudado un recargo del 5% (cinco por ciento).

Declaro bajo juramento que se me ha notificado de mi derecho a exigir constancia del saldo de mi deuda, la que deberá contener el detalle de los pagos efectuados.

Asimismo, declaro bajo juramento que el destino del presente préstamo es el de : Consumo

Me notifico también que el pago de la cuota societaria de AMOESYECBA, posibilita el acceso a los servicios que conforme al Estatuto y Reglamentos brinda la entidad, a saber:

- Subsidio por Nacimiento
- Subsidio por casamiento
- Subsidio por Adopción
- Subsidio por Fallecimiento

En caso de no tener interés de permanecer como asociado a la ENTIDAD, deberá notificar por medio fehaciente su renuncia, al domicilio legal de la entidad sito en Florida 165 piso 7 oficina 707 – C.A.B.A.- CP C1005AAC, la cual se someterá a consideración del órgano de administración y cuya decisión se comunicará por el mismo medio.

.....
Firma

**** ****

Aclaración

**** ****

Tipo y N° de Documento

Préstamo N° :

PAGARE

IMPORTE : ****

C.A.B.A., ****

A la vista pagaré a **AD CREDITOS S.A.**, ó a su orden, la cantidad de Pesos ****, sin protesto (Decreto Ley 5965/63, art.50). El plazo para la presentación al cobro de éste pagaré se amplía a cuatro años, conforme lo dispuesto por el art.36 del Decreto Ley 5965/63. El **domicilio de presentación** al cobro del pagaré se fija en Córdoba 1452 piso 5 oficina "E" de la ciudad de Rosario, Pcia. de Santa Fe. Como domicilio de pago se fija Córdoba 1452 piso 5 oficina "E" de la ciudad de Rosario, Pcia. de Santa Fe. De optarse por la cesión prevista en los art.70 a 72 de la Ley N° 24.441 o cualquier otra modalidad de cesión, salvo que se modifique el domicilio de pago, la cesión del crédito podrá hacerse sin necesidad de notificación.

Nombre Librador: **** **
Tipo y Nro.de Doc.: **** **
Domicilio: **** ** ** **
Localidad: ****
Teléfono: ****

.....

Firma Librador



C.A.B.A., ****

Sres. Miembros del
Consejo Directivo de
AMOESYECBA

De mi consideración:

Quien suscribe la presente, **** **** a los fines de dar cumplimiento a lo establecido por el art. 12, pto.I inc. i de la Resolución 11/2012 de la Unidad de Información Financiera, informo a Uds. con carácter de declaración jurada los siguiente:

1. Tipo y N° de Documento: **** ****
2. CUIL / CUIT: ****
3. Lugar y Fecha de Nacimiento: **** - ****
4. Nacionalidad: ****
5. Sexo: ****
6. Estado Civil: **** (en caso de corresponder indicar nombre y documento del cónyuge):
**** - **** ****
7. Domicilio real: **** **** **** ****
8. Localidad: **** Provincia: **** Cód.Postal: ****
9. Teléfonos: **** - **** Email: ****
10. Profesión; oficio; industria o actividad principal: ****
11. Volumen de ingresos, facturación anual: ****
12. Sujeto obligado de acuerdo al artículo 20 de la Ley 25.246: **SI / NO**

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludar a Uds. atte.

Firma:

Aclaración: **** ****

Tipo y Nro.de Documento: **** ****



Anexo Resolución UIF N° 52/2012

“Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente”

El/la (1) ****, **** que suscribe, (2) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI/NO (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: ----- . Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3) **** N° ****

País y Autoridad de Emisión: ****

Carácter invocado (4): **Titular**

CUIT/CUIL/CDI(1) N°: ****

Lugar y fecha: **C.A.B.A.**, ****

Firma: _____

Firma y aclaración del vendedor

(Certifico que la firma que antecede fue puesta en mi presencia)

Observaciones:

(1) Tachar lo que no corresponda. (2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, aún cuando en su representación firme un apoderado. (3) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné internacional, Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de identidad del respectivo país, según corresponda. (4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.

Nota: Esta declaración deberá ser integrada por duplicado, el que intervenido por el sujeto obligado servirá como constancia de recepción de la presente declaración para el cliente. Esta declaración podrá ser integrada en los legajos o cualquier otro formulario que utilicen habitualmente los Sujetos Obligados para vincularse con sus clientes.

NOMINA DE FUNCIONES Y CARGOS DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

Artículo 1º de la Resolución UIF N° 52/2012: “Son Personas Expuestas Políticamente las siguientes:

a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos: 1 - Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes; 2 - Miembros del Parlamento/Poder Legislativo; 3 - Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial; 4 - Embajadores y cónsules. 5 - Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate); 6 - Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal; 7 - Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión;

b) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1º, inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona.

c) Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1 - El Presidente y Vicepresidente de la Nación; 2 - Los Senadores y Diputados de la Nación; 3 - Los magistrados del Poder Judicial de la Nación; 4 - Los magistrados del Ministerio Público de la Nación; 5 - El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo; 6- El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional; 7- Los interventores federales; 8- El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos; 9- Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 10- Los Embajadores y Cónsules; 11- El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza; 12- Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales; 13- Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público; 14- Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía; 15- Los funcionarios que integran los organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional; 16- El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director; 17- El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario; 18- Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras; 19- Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza; 20- Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley N° 24.156.

d) Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1- Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 2- Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 3- Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. 4- Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 5- Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 6- Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 7- Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

e) Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

f) Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquéllas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutoria, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

g) Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutoria, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

h) Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c), d), e), f), g), y h) durante los plazos que para ellas se indican”

Firma:

Aclaración: **** **

CARTA DE INSTRUCCION DE PAGO DEL SOLICITANTE DEL PRESTAMO

C.A.B.A., ****

A: AD CREDITOS S.A.

Ref.: Solicitante ****, ****

Solicitud de Préstamo N°

Yo, **** ****, documento de identidad (tipo y N°) **** ****, como solicitante y adjudicatario del préstamo de referencia, INSTRUYO Y ORDENO irrevocablemente a la AD CREDITOS S.A., que los fondos netos resultantes de la liquidación de la préstamo solicitado por el total de **** (Pesos ****) cancelable en **** cuotas iguales de **** (Pesos ****) cada una, sean liquidados y pagados de la siguiente manera:

- a) A mi orden personal, el importe de **** (Pesos ***).
- b) Por mi cuenta y a la orden de ****, sin importar causa o motivo, una suma de **** (Pesos ****).
- c) Por mi cuenta y a la orden de *****, sin importar causa o motivo, una suma de **** (Pesos ****).
- d) Por mi cuenta y a la orden de *****, sin importar causa o motivo, una suma de **** (Pesos ****).
- e) Por mi cuenta y a la orden de, sin importar causa o motivo, una suma de \$ (Pesos.....).

Realizado el desembolso en el modo instruido, nada tendré que reclamar a AD CREDITOS S.A., renunciando expresamente a promover reclamo alguno conforme al artículo 872 del Código Civil, sirviendo la presente de instrucción de suficiente recibo y carta de pago.

Este documento acompaña la solicitud de la préstamo indicado en la referencia y solo será de aplicación en caso que la préstamo indicado sea aprobado por AD CREDITOS S.A..

Saludo con mi mayor distinción.

.....
Firma del Solicitante

**** ****
Aclaración

**** ****
Tipo y Nro.de Documento

CONSTANCIA DE OTORGAMIENTO DEL PRÉSTAMO SOLICITADO

FORMAL RECIBO

En el día de la fecha, **RECIBÍ** la suma de pesos
(\$.....) en concepto de perfeccionamiento y pago del préstamo solicitado a AD CREDITOS S.A., neto de gastos de otorgamiento y/o demás conceptos acordados retenidos por AD CREDITOS S.A.-.- Esta suma la recibo de la siguiente manera:

- 1) Mediante la entrega que se me hace en este acto del cheque c/ Banco **** N° **** , con fecha de pago ****.
- 2) Mediante transferencia N°..... en mi **** Nro.: **** del Banco ****, C.B.U.: **** el día
- 3) Por mi cuenta y a la orden de, una suma de \$ (Pesos) según la instrucción emitida por mi en la carta de Instrucción de Pago de fecha ****

El préstamo que se me otorgó y entregó íntegramente, fue oportunamente solicitado por el suscripto mediante solicitud N°..... de fecha ****.-
Efectivizado que fuesen los pagos anteriormente detallados, nada tendré que reclamar por ningún concepto a AD CREDITOS S.A..
C.A.B.A., ****-

Firma:

Tipo y N° de Documento: **** ****

Aclaración: **** ****

Domicilio: **** **** **** ****

Localidad: **** Teléfono: ****

Fotocopia del Cheque Entregado:

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

C.A.B.A., ****

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS DE HABERES

Por la presente y a partir de la fecha, autorizo –expresa e irrevocablemente- a que se debite y/o se haga debitar directamente de mis haberes y/o beneficios previsionales mensuales que recibo del **GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES** (Legajo N° ****), la suma total de **** (Pesos ****), en la cantidad de **** Cuotas mensuales de **** (Pesos ****) cada una, a favor de la Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires, y para serle a dicha entidad entregadas las sumas descontadas, en concepto de cancelación de la préstamo Nro _____ que fuese recibido por el suscripto. Autorizo, además, que estos descuentos se comiencen hacer efectivos a partir del pago de los haberes correspondientes a ****. La Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires podrá en el futuro modificar el importe de las cuotas que se me descontarán, incluyendo el importe de los punitivos y otros accesorios que se adicionen por mora, en caso de darse ésta.

En el supuesto de no efectuarse el descuento de los importes más arriba detallados, me comprometo a abonar a AD CREDITOS S.A., el importe adeudado, dentro de las 72 hs. de operado el vencimiento de cada cuota. Caso contrario, extendiendo la presente autorización expresa a la Asociación Mutual Obreros, Empleados de la Salud y Educación de la Ciudad de Buenos Aires, para que proceda a descontar y/o debitar los importes no retenidos oportunamente, como así también los intereses y los gastos originados en la no cancelación oportuna de las cuotas pactadas.

.....
Firma del Solicitante

.....
Doy fe que la firma fue puesta en mi presencia y corresponde al solicitante

**** ****
Aclaración

.....
Aclaración

**** ****
Tipo y Nro.de Documento

.....
Tipo y Nro.de Documento