

SOLICITUD DE ANTICIPO POR TARJETA DE CREDITO

Fecha Recepción ____/____/____

Nº ANTICIPO _____

Pago ____/____/____ 1º Vencimiento ____/____/____

DATOS DEL SOLICITANTE ACTIVO ADHERENTE APORTANTE ADHERENTE

Apellido _____ Nombres _____

NOU _____ C.U.I.L. _____ Fecha Nac. ____/____/____

Doc. Identidad: Tipo ____ Nº _____ Domicilio _____

Loc. _____ Provincia _____ CP _____

Teléfono _____ Cel. _____ E-mail _____

Unidad de Revista _____ Sección _____ Cargo _____

Antigüedad ____ años Haber mensual \$ _____ Importe Solicitado \$ _____

Cuotas _____

DATOS TITULAR TARJETA DE CREDITO

Apellido _____ Nombres _____

Doc. Ident. Tipo ____ Nº _____ Antigüedad ____ años Unidad de Revista _____

Domicilio _____ Loc _____ Pcia. _____ CP _____

Tipo de Tarjeta: **Visa** **Masterdard** Otras _____

Nº Tarjeta de Crédito: _____

.....
Firma Solicitante

.....
Firma Titular Tarjeta de Crédito

