

Ciudad de Buenos Aires, de de 20.... **PRÉSTAMO DE CONSUMO N°**
VENCIMIENTO ____ / ____ / ____

Gasto Financiero: Costo Financiero Total:
Capital \$ _____ Intereses \$ _____
Total \$ _____

A la vista pagaré/mos, sin protesto (Art. 50 Dto. Ley 5965/63), a la MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR PERSONAL CIVIL DEL EJÉRCITO, o a su orden la suma de PESOS _____

De acuerdo a lo establecido por el Art. 36 - Ley 24.240. Intereses Tasa Nominal Anual _____
Cantidad de cuotas _____ de \$ _____ (Sistema Amortización "Francés").

Garante:	Librador:
Domicilio:	Domicilio:
Firma del Garante:	Firma del Librador: