

CARTERA DE CONSUMO

lugar: _____ fecha: _____
 filial: _____ asociado: si no
 cuenta tipo: _____ en pesos n°: _____

Solicitantes del préstamo(1):

SOLICITANTE 2

apellido _____
 nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____
 sexo: F M nacionalidad _____
 clave A.F.I.P.: CUIT CUIL CDI _____
 N° _____
 condición IVA: cons. final resp. inscripto exento
 monotributo no categorizado
 actividad _____ país de residencia _____
 fecha de nacimiento _____
 estado civil _____

domicilio real:
 calle _____
 N° _____ entre/esquina _____
 piso depto. barrio localidad _____
 C.P. _____ provincia _____ país _____
 teléfono particular: () _____
 teléfono móvil _____
 direc. correo electrónico _____

Datos del cónyuge/conviviente inscripto:

apellido y nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____

SOLICITANTE 3

apellido _____
 nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____
 sexo: F M nacionalidad _____
 clave A.F.I.P.: CUIT CUIL CDI _____
 N° _____
 condición IVA: cons. final resp. inscripto exento
 monotributo no categorizado
 actividad _____ país de residencia _____
 fecha de nacimiento _____
 estado civil _____

domicilio real:
 calle _____
 N° _____ entre/esquina _____
 piso depto. barrio localidad _____
 C.P. _____ provincia _____ país _____
 teléfono particular: () _____
 teléfono móvil _____
 direc. correo electrónico _____

Datos del cónyuge/conviviente inscripto:

apellido y nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____

GARANTE PERSONAL OFRECIDO 2

apellido _____
 nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____
 sexo: F M nacionalidad _____
 clave A.F.I.P.: CUIT CUIL CDI _____
 N° _____

domicilio real:
 calle _____
 N° _____ entre/esquina _____
 piso depto. barrio localidad _____
 C.P. _____ provincia _____ país _____
 teléfono particular: () _____
 teléfono móvil _____

firma/s Solicitante/s



firma/s Garante/s Personal/es Ofrecido/s

(1) Completar con el apellido y nombre de todos los solicitantes del préstamo.

condición IVA: cons. final resp. inscripto exento
 monotributo no categorizado
 actividad _____ país de residencia _____
 fecha de nacimiento _____
 estado civil _____

direc. correo electrónico _____

Datos del cónyuge/conviviente inscripto:

apellido y nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____

GARANTE PERSONAL OFRECIDO 3

apellido _____
 nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____
 sexo: F M nacionalidad _____
 clave A.F.I.P.: CUIT CUIL CDI _____
 N° _____
 condición IVA: cons. final resp. inscripto exento
 monotributo no categorizado
 actividad _____ país de residencia _____
 fecha de nacimiento _____
 estado civil _____

domicilio real:

calle _____
 N° _____ entre/esquina _____
 piso depto. barrio localidad _____
 C.P. _____ provincia _____ país _____
 teléfono particular: () _____
 teléfono móvil _____
 direc. correo electrónico _____
Datos del cónyuge/conviviente inscripto:
 apellido y nombre _____
 DNI LE LC N° _____
 CI N° _____ Policía _____

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326.

La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

3452-9 (01/2017) 2/2

firma/s Solicitante/s



firma/s Garante/s Personal/es Ofrecido/s