

MUTUAL GAS

Inscripta en el Registro de Mutualidades bajo el número 403, de la Cap. Fed.
 Isabel la Católica 832 - (C1269ACR) Capital Federal - Tel/Fax: (01)4126-3200
prestamos@mutualgas.org.ar

SOLICITUD AYUDA ECONÓMICA

FECHA

CAPITAL
 INTERIOR

IMPORTE CAPITAL CUOTAS

QS

EMPRESA Legajo N° N° DE PRESTAMO

Apellido y Nombre

Tipo Doc N° Fecha Nac. Prefijo
 Teléfono Celular

CALLE	NUMERO	TORRE	CUERPO	PISO	DTO
<input type="text"/>					

LOCALIDAD Provincia C P

NACIONALIDAD MAIL ESTADO CIVIL

DATOS LABORALES

CALLE	NUMERO	TELFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	SECCIÓN	PAGADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		REPRESENTANTE
		<input type="text"/>

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA CBU	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CHEQUE	<input type="text"/>	
EFFECTIVO	<input type="text"/>	

DESTINO DE LOS FONDOS

CONSUMO	<input type="text"/>	SERVICIOS	<input type="text"/>
VIVIENDA	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>

Solicito a Mutual Gas depositar en mi cuenta corriente / caja de ahorro N°del banco.....
 el importe correspondiente al capital del préstamo según solicitud pertinente

TIPO Y NRO . DE DOCUMENTO	ACLARACION APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA DEL SOCIO
Buenos Aires,de.....de.....		

A LA VISTA, sin protesto pagaremos a MUTUAL GAS, o a su orden, la suma de Pesos.....
 por igual valor recibidos en efectivo a nuestra entera satisfacción. Ampliamos el plazo legal máximo dentro del cual podrá ser presentado para su
 pago el presente pagaré el díadel mes de..... de.....

Pagadero en: Isabel la Católica 832 - Ciudad de Buenos Aires
 En caso de mora , se aplicará% desde esa fecha hasta el momento del efectivo pago.

TIPO Y NRO . DE DOCUMENTO	ACLARACION APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA DEL SOCIO
---------------------------	------------------------------	-----------------

A LA	CANTIDAD DE CUOTAS <input type="text"/>	
MUTUAL GAS	IMPORTE DE CADA CUOTA <input type="text"/>	FECHA <input type="text"/>

POR LA PRESENTE AUTORIZO SE ME DESCUENTEN DE MIS HABERES, POR PLANILLA, SEGÚN DETALLE.

APELLIDO Y NOMBRES
 LEGAJO

FIRMA DEL SOCIO