



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Segunda Circunscripción – Ley 3950 T.O.

Rosario, __ de _____ de 20__

Señor Tesorero del Colegio de Farmacéuticos de la provincia de Santa Fe

Segunda Circunscripción

Presente

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito un préstamo por la suma de pesos _____ (\$ _____) amortizable en 12 cuotas mensuales en las condiciones establecidas en la Reglamentación vigente, comprometiéndome a suscribir la documentación pertinente cuando lo disponga vuestra institución.

El destino del préstamo será _____

En este mismo acto reconozco y consiento otorgarle título ejecutivo y/o ejecutorio del Mutuo mediante el cual se materialice el préstamo.

	Solicitante	Co-deudor
Nombre y apellido		
DNI		
CUIT		
Domicilio		
Matrícula		
Farmacia (nombre y código)		

Cuenta bancaria para acreditación del préstamo:

(El solicitante debe ser el titular de la cuenta)

Banco: _____

Nº de cuenta: _____

CBU: _____

FECHA RECEPCIÓN

FIRMA DE RECEPCIÓN

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL CO-DEUDOR