Solicitud de Prestamo Personal con Fines Sociales    Solicitante:				
Sanitarias   Solicitante:   Importe Solicitado:   Cant. De Cuotas:		Caliairead da	- Ducators - Davids	Loon Sinos Cosiales
Datos Personales  DNI № Cuil: Edad: Fecha de Nacimiento: / Estado Civil: Domicilio Particular: Calle Piso: Departamento: Localidad: PCia: CP: Teléfono: Mail:  Certificación del Empleador Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de, siendo su Número de Legajo el  Fecha de Certificación:  / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante: Aclaración:	CAJA DE OBRAS SANITARIAS			
DNI №: Cuil: Edad: Fecha de Nacimiento: / / Estado Civil: Domicilio Particular: Calle Piso: Departamento: Localidad: Piso: Departamento: Localidad: Piso: Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el  Fecha de Certificación: / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar. Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante: Aclaración:				
DNI Nº: Cuil: Edad: Fecha de Nacimiento: / Estado Civil: Nº  Domicilio Particular: Calle Piso: Departamento: Localidad: Pcia: CP: Teléfono: Mail: Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , desempeñando tareas como , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación: / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar. Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante:	D . D . I	Importe Solicitado:		Cant. De Cuotas:
Fecha de Nacimiento: / / Estado Civil: Nº  Piso: Departamento: Localidad: Plso: Teléfono: Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación: / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante: Aclaración:	Datos Personales			
Fecha de Nacimiento: / / Estado Civil: Nº  Domicilio Particular: Calle Piso: Departamento: Localidad: Pcia: CP: Teléfono:  Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación: / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante: Aclaración:	DNI №:	Cuil:		Edad:
Domicilio Particular: Calle Piso: Departamento: Localidad: Pcia: CP: Teléfono: Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de / / , desempeñando tareas como en el area de / / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante: Aclaración:	Fecha de Nacimiento:		Estado Civil:	
Piso: Departamento: Localidad: Pela: CP: Teléfono:  Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el desde el , , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación:  / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el Importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:				Νo
Pcia: CP: Teléfono:  Mail:  Certificación del Empleador  Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , , desempeñando tareas como en el area de , , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación:  / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante:  Aclaración:		Departamento:	Localidad:	
Mail:    Certificación del Empleador	***************************************	CP:	Teléfono:	
Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación:  / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante:  Aclaración:				
Por la presente certificamos que el Solicitante, cuyos datos personales se consignan más arriba, presta servicios en desde el / / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el , siendo su Número de Legajo el .  Fecha de Certificación:  / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante:  Aclaración:	,			
desde el  / / , desempeñando tareas como en el area de  Fecha de Certificación:  / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:	Certificación del Empleador			
/ / , desempeñando tareas como en el area de , siendo su Número de Legajo el  Fecha de Certificación:  / / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes Firma del Solicitante:  Aclaración:	Por la presente certificamos	que el Solicitante, cuyos	·	de ede ed
Fecha de Certificación:  / Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:	/ /	desempeñando tarea	s como	
Fecha de Certificación:  / /  Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos  (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:		"		ímero de Legaio el
Firma y Sello del Representante o Apoderado  Cesión Voluntaria de Haberes  Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:	***************************************			
Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:			Eirma y Sollo dol Ponrocco	ntanto o Anodorado
Por la presente cedo a la Caja Complementaria de Jubilaciones y Pensiones para el Personal de Obras Sanitarias la suma de Pesos (\$ ) más los intereses que correspondan, prestando formalmente mi plena conformidad para que mensualmente se retenga de mi remuneración nominal, el importe correspondiente a cada una de las cuotas mensuales, por capital e intereses, para ser aplicados al pago de la obligación que mantengo como deudor por el otorgamiento del Préstamo Personal con Fines Sociales, cuyo reglamento declaro conocer y aceptar.  Asimismo autorizo a la empresa a descontar , de mi liquidación final, el saldo que pudiera quedar pendiente en caso de producirse mi baja con independencia del motivo de la misma.  Lugar y Fecha de la Cesión de Haberes  Firma del Solicitante:  Aclaración:	Casión Valuntaria da Habara		Firma y Sello del Represe	ntante o Apoderado
Aclaración:	Por la presente cedo a la Caja la suma de Pesos correspondan, prestando for nominal, el importe corresp aplicados al pago de la oblig Fines Sociales, cuyo reglame Asimismo autorizo a la empr	a Complementaria de Ju malmente mi plena con ondiente a cada una de ación que mantengo con ento declaro conocer y a esa a descontar, de mi	(\$ formidad para que mens las cuotas mensuales, po mo deudor por el otorgar ceptar. liquidación final, el saldo	) más los intereses que sualmente se retenga de mi remuneración r capital e intereses, para ser miento del Préstamo Personal con
	Lugar y Fecha de la Cesión de	e Haberes	Aclaración:	citante:
		uu		

Firma y Sello Organización Gremial Documentación Adjunta:

Fotocopia DNI
Último recibo de sueldo
Comprobante CBU

Firma Presidente Caja Complementaria