



CAJA DE OBRAS  
SANITARIAS

## Solicitud de préstamo personal con fines sociales

Solicitante: \_\_\_\_\_

Importe solicitado: \_\_\_\_\_

Cantidad de cuotas: \_\_\_\_\_

### Datos personales

DNI N°: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: calle \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail particular: \_\_\_\_\_

### 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 área 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 la baja, con independencia del motivo de ésta.

Lugar y fecha de la cesión de haberes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

N° DNI: \_\_\_\_\_

Autorización del  
Secretario General

Documentación adjunta:

- Fotocopia DNI
- Último recibo de sueldo
- Comprobante CBU

Firma del Presidente  
de la Caja Complementaria