



A.CRE.DE.M.A.

Asociación para el Crecimiento y Desarrollo de los distritos de Monte Vera y Arroyo Aguiar
Entidad Civil sin fines de lucro con Personería Jurídica N° 855 del 07/12/1999
Av. San Martín 196 (3014) - Arroyo Aguiar - Prov. de Santa Fe
Tel: (0342) 490-9145 / 4904388 - e-mail: acredema@hotmail.com - web: www.acredema.com.ar

SOLICITUD DE CRÉDITO **LÍNEA: "SECTOR PRIMARIO"**

DATOS DEL SOLICITANTE: Fecha Presentación:

Apellido y Nombre:

Domicilio Legal:

Localidad: C.P.:

Nº de Documento: Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad: Estado Civil:

Ocupación: C.U.I.T./C.U.I.L.:

Teléfonos: e-mail:

Apellido y Nombre del Cónyuge:

Nº de Documento: Fecha de Nacimiento:

Ocupación: C.U.I.T./C.U.I.L.:

GARANTIAS PERSONALES (en caso de poseer – NO EXCLUYENTE):

Recibo de Sueldo y/o Certificación de Ingresos:

Empresa donde desarrolla sus actividades:

Cargo: Antigüedad:

Monotributista: Responsable Inscripto: Indicar Categoría:

FIADOR SOLIDARIO 1:

Apellido y Nombre:

Domicilio Legal:

Localidad: C.P.:

Nº de Documento: Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad: Estado Civil:

Ocupación: C.U.I.T./C.U.I.L.:

Teléfonos: Celular:

Recibo de Sueldo y/o Certificación de Ingresos:

Empresa donde desarrolla sus actividades:

Cargo: Antigüedad:

Monotributista: Responsable Inscripto: Indicar Categoría:

FIADOR SOLIDARIO 2:

Apellido y Nombre:

Domicilio Legal:

Localidad: C.P.:

Nº de Documento: Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad: Estado Civil:

Ocupación: C.U.I.T./C.U.I.L.:

Teléfonos: Celular:

Recibo de Sueldo y/o Certificación de Ingresos:

Empresa donde desarrolla sus actividades:

Cargo: Antigüedad:

Monotributista: Responsable Inscripto: Indicar Categoría:



A.CRE.DE.M.A.

Asociación para el Crecimiento y Desarrollo de los distritos de Monte Vera y Arroyo Aguiar
Entidad Civil sin fines de lucro con Personería Jurídica N° 855 del 07/12/1999
Av. San Martín 196 (3014) - Arroyo Aguiar - Prov. de Santa Fe
Tel: (0342) 490-9145 / 4904388 - e-mail: acredema@hotmail.com - web: www.acredema.com.ar

ESPACIO A COMPLETAR POR A.CRE.DE.M.A.:

Crédito Recibido ya cancelado con la Asociación

SI Monto total recibido:

NO Fecha de entrega:

Fecha último pago:

Antecedentes de Pago

Al día Con retraso Intimación – Estudio Jurídico

PASE A ESTUDIO CONTABLE

Fecha: Firma y Aclaración: _____

Requisitos Solicitante:

- Fotocopia D.N.I. y Servicio con domicilio actual.-

- Fotocopia D.N.I. Cónyuge.-

De las garantías personales (Si posee – NO EXCLUYENTE):

En relación de dependencia:

- 3 últimos Recibos de Remuneraciones (Sólo Individuos en actividad cuya antigüedad sea superior a 1 año –Haberes Jubilatorios excluidos).-

Para autónomos/monotributistas:

- Constancia Inscripción de A.F.I.P.-
- Fotocopia de últimos 3 recibos de pago Monotributo/Autónomo.-

Requisitos Fiadores Solidarios: (dos fiadores requeridos)

- Fotocopia D.N.I. y Servicio con domicilio actual.-

De las garantías de Fiador Solidario:

En relación de dependencia:

- 3 últimos Recibos de Remuneraciones (Sólo Individuos en actividad cuya antigüedad sea superior a 1 año –Haberes Jubilatorios excluidos).-

Para autónomos/monotributistas:

- Certificación de Ingresos Personales (Estampillada por C.P.C.E. - Excluyente).-
- Constancia Inscripción de A.F.I.P.-
- Fotocopia últimos 3 recibos de pago Monotributo/Autónomo.-