

SOLICITUD DE PRÉSTAMO



Por la presente, en mi calidad de afiliado al SERVICIO MUTUO DE BIENESTAR SOCIAL DE FUNCIONARIOS Y EX – FUNCIONARIOS BANCARIOS solicito se conceda préstamo financiero en las siguientes condiciones.

Autorizo al SEMU BANCARIO la retención de mis haberes y/o el débito en cuentas bancarias de mi titularidad de los importes correspondientes a cuotas de aportes sociales, cuotas de préstamos que pudieren ser concedidos u otros conceptos inherentes a la presente afiliación que correspondan a mi cargo.

DATOS PERSONALES

Céd. Identidad	F. Nacimiento	Apellidos y Nombres del Titular

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa	Nº Cobro	Fecha Ingreso	Denominación del cargo
Dirección Laboral			

INFORMACIÓN PARA CONTACTO

Dom. Particular					
Departamento		Localidad		Cód. Postal	
Tel. ANTEL		Tel. Móvil		Otro teléf.	
Correo Electrónico					

PRESTAMO SOLICITADO

TIPO DE PRÉSTAMO	
	AMORTIZABLE
	VACACIONAL
	DIRIGIDO A :
	ADELANTO DE SUELDO
	ADELANTO AGUINALDO
	EXTRAORDINARIO

IMPORTE SOLICITADO	
\$	PESOS URUGUAYOS
UI	UNIDADES INDEXADAS

PLAZO	
	CUOTAS

Solicito acreditar el importe líquido en el BANCO REPÚBLICA	Caja de Ahorros Nº	
	Cuenta Corriente Nº	

Lugar y fecha :

Firma :

Aclaración de firma :