

DATOS PERSONALES A COMPLETAR POR EL FIRMANTE

Fecha:	ADH / ACTIVO Grado:	MATRICULA:
DATOS PERSONALES (A)		
Apellido y Nombres:		
Dom./Loc./C.P./Prov./País:.....		
Dom. Alternativo/Loc./C.P./Prov./País:.....		
Teléfono:..... Tel. alternativo (laboral / familiar / vecino):		
D.N.I./L.E./L.C. N°: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:		
C.I. N°: Emitida por Policía: Estado Civil:		
E-mail:		
Apellido y Nombres del Padre:		
Apellido y Nombres de la Madre:		
DATOS DEL CÓNYUGE (B)		
Apellido y Nombres:		
Ocupación:..... Antigüedad: Sueldo: \$.....		
Firma Empleadora: Domicilio Laboral:..... Tel:		
D.N.I./L.E./L.C. N°: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:		
INGRESOS EMPLEADOS (C)		
Firma Empleadora: Domicilio:.....		
Cargo:..... Antigüedad: Sueldo:.....		
Haber c/ret. Jubilatoria \$: Caja Jubilación:..... C.U.I.L. :		
COMERCIANTES (D)		
Nombre Razón Social: Ramo:.....		
Domicilio:..... Tel.:.....		
Capital \$: Partic. s/capital:..... Establecido desde:		
PROFESIONALES (E)		
Profesión: Antigüedad en el Ejercicio:.....		
Domicilio:..... Tel.:.....		
Carnet Profesional N°: F°:..... Tomo:..... Fecha:..... Expedido por:.....		
Aporte a Caja de Jubilación:..... C.U.I.L.:..... C.U.I.T.:..... Ingreso Mensual Promedio:.....		
PROPIEDADES (F)		
¿Es propietario? SI - NO	¿Inscripta como bien de familia? SI - NO	¿Está Hipotecado? SI - NO Acreedor:
Domicilio:.....		
OTROS BIENES O INGRESOS (G)		
.....		
.....		
ENTIDADES QUE LE OTORGARON CRÉDITOS (H)		
Entidad	Domicilio	Teléfono
.....
.....
.....

DECLARO ESTAR EN PLENO EJERCICIO DE TODOS MIS DERECHOS CIVILES Y NO TENER EMBARGOS NI GRAVAMENES SOBRE MI SUELDO U OTROS INGRESOS.

(I) Buenos Aires,..... de..... de.....

Firma y sello empleado SMSV

(J)

Firma del socio

Datos Personales del Solicitante

Datos a completar únicamente por el socio.

- A) **Datos personales:**
Completar los datos solicitados.
- B) **Datos del cónyuge:**
Completar los datos solicitados en caso de corresponder.
- C) **Ingresos empleados:**
Completar los datos solicitados en caso de corresponder.
- D) **Ingresos comerciantes:**
Completar los datos solicitados en caso de corresponder.
- E) **Ingresos profesionales:**
Completar los datos solicitados en caso de corresponder.
- F) **Propiedades:**
Completar los datos solicitados.
- G) **Otros bienes o ingresos:**
Completar en caso de corresponder.
- H) **Entidades que le otorgaron créditos:**
Completar en caso de corresponder.
- I) **Fecha de la solicitud.**
- J) **Firma.**
Igual a la registrada en nuestra Institución.