

**SOCIEDAD PROTECCION MUTUA
DE EMPLEADOS DE IMPUESTOS INTERNOS**
Aunátegui N° 86 Oficina 301. Casilla 13.677 Correo 21. Santiago
Teléfono: (2) 696 7686 - Fax: (2) 687 3491
Casilla electrónica: sociedad.proteccion.mutua@gmail.com
Web site: www.proteccionmutua.cl



SOLICITUD DE PRESTAMO

NOMBRE COMPLETO _____ RUT _____

UBICACIÓN _____ GRADO _____ TELEF. OFICINA _____

DOMIC. PARTICULAR _____ TELEF PART. _____ COMUNA _____

FECHA _____ MONTO _____ FIRMA _____

SOLICITO ESTE CRÉDITO EN CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DE PRÉSTAMOS VIGENTE, PARA SER AMORTIZADO O DESCANTADO POR PLANILLAS EN 6 ____ o 10 ____ MENSUALIDADES, A PARTIR DEL MES SIGUIENTE DE OBTENER EL PRÉSTAMO. EN CASO DE FALLECIMIENTO LAS CUOTAS QUE QUEDAREN IMPAGAS, SERÁN DESCANTADAS DE LA CORRESPONDIENTE CUOTA MORTUORIA A PAGAR, POR LA INSTITUCIÓN.

SOCIO CODEUDOR (1)

NOMBRE _____

C. IDENTIDAD _____

FIRMA _____

SOCIO CODEUDOR (2)

NOMBRE _____

C. IDENTIDAD _____

FIRMA _____

EN NUESTRA CALIDAD DE SOCIOS CODEUDORES SOLIDARIOS, AUTORIZAMOS AL SR. HABILITADO DEL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS, PARA QUE NOS HAGA EFECTIVOS LOS DESCUENTOS POR PLANILLA, SI EL DEUDOR CAYERE EN MORA POR MAS DE 30 DÍAS, SIN PREVIO AVISO NI MAS TRÁMITES.

DEUDOR PRÉSTAMO	INTERESES	SUMAS
_____	_____	_____
_____	_____	_____
MENOS INTERESES		_____
CHEQUE N° _____		_____
CTA. CTE. N _____	LIQUIDO A RECIBIR	\$ _____

FECHA _____

FOLIO _____

Fecha entrega

RECIBÍ CONFORME

Firma y Rut.