LIQUIDACIÓN DE PRESTAMOS

Asociación Mutual de Trabajadores Argentinos Estatales. Matricula 745 Capital Federal. Lavalle 3155 CP C1190AA1 Capital Federal – Tel. (011) 5352-6000 Fax. (011) 4863-0167 CUIT: 30-615807415	Solicitud N°: Socio N°: Código de Usuario y Nombre: Fecha de Otorgamiento:

Nombre Completo del Titular:					
Legajo/ Beneficio:		**Organismo:**		**Valor Cuota Social:**	
Domicilio:		**N°:**		**Localidad:**	
Provincia:		**CP:**		**Teléfono:**	
Tipo y N° de Doc.:		**Fecha de Nac.:**		**Est. Civil:**	

Detalle – Otorgante del Préstamo	Precio Total Financiado	Cuotas	Periodicidad Cuotas	Monto Cuotas

Moneda	Pesos
Capital Inicial	
Fondo de Garantía	
Gastos Administrativos	
Sellado	
Neto a Liquidar	
Gastos transferencia o depósito	
Cancelación a terceros	
Costo del Seguro	
Retenciones según instrucción de pago	
Neto a cobrar	

Tasa de Interés	
T.E.A.	
T.N.A	
T.E.M	
C.F.T	

El CFT incluye amortización de capital, interés, gastos administrativos, cobertura de vida, gastos de otorgamiento, cargos administrativos mensuales e IVA

Método de Amortización:

Detalle de Cancelación: El presente préstamo se cancela conforme el sistema de amortización antes descripto y la cantidad y monto de cuotas antes detalladas; las que serán mensuales, iguales y consecutivas.
Condiciones de cancelación anticipada del préstamo: El préstamo es pre-cancelable abonando el interés correspondiente a la fecha del efectivo pago; sin perjuicio de las condiciones particulares determinadas por el acreedor. Ver contrato de mutuo.

Recibí de AMTAE por cuenta y orden la suma de pesos (Monto en letras)

Forma de Pago/ Medio de Cobro
Forma de Acreditación

∗ Los Valores del presente documento rigen al momento de la solicitud del préstamo.

Declaro bajo juramento que se me ha notificado de mi derecho a exigir constancia del saldo de mi deuda, la que deberá contener el detalle de los pagos efectuados. Asimismo, declaro bajo juramento que el destino del presente préstamo es el de Gastos Sociales. Se notifica al asociado que el pago de la cuota societaria, posibilita el acceso a los servicios que conforme al Estatuto y Reglamentos brinda la entidad (Servicios sociales, financieros y de salud). Para mayor información comunicarse al 0810-222-6823 o ingresar en la página web www.mundoamtae.com. En caso de no tener interés de permanecer como asociado a la mutual, deberé notificar por medio fehaciente mi renuncia, al domicilio legal de la entidad sito en Lavalle 3155 Ciudad de Buenos Aires (CP 1190), la cual se someterá a consideración del órgano de administración y cuya decisión se comunicará por el mismo medio.

Firma y Aclaración del Socio	N° de Documento	Firma y Sello Operador AMTAE