

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**NACIÓN TERCERA EDAD****COMPLEMENTO SOLICITUD DE PRÉSTAMO****Fecha**

Beneficio ANSeS Nro.: _____

Apellido y Nombre: _____

Tipo de doc: _____ Nro. documento: _____ N° de Caja de Ahorros: _____

Tasa de interés aplicada.....

Tasa Fija

Tasa Variable.....

Cantidad de cuotas:

Monto de las cuotas:

Monto del préstamo:

CARGOS:

TOTAL

.....

Firma y Aclaración del Beneficiario

Los datos consignados en este formulario, con carácter de Declaración Jurada, son correctos y completos y se ha confeccionado, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....
FIRMA Y SELLO RESPONSABLE INTERVINIENTE