

MUTUAL GAS

Inscripción en el Registro Nacional de Mutualidades bajo el número 403, de la Ciudad Autónoma de Bs. As. El 24/09/1974 inscripto en la dirección de Turismo Legajo N° 3120 Res. 995/80 del 01/10/1980 - Isabel la Católica 832 - C1268ACR Ciudad Autónoma de Bs. As. - Tel./Fax 4126-3200
prestamos@mutualgas.org.ar

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

IMPORTE CAPITAL CAPITAL FECHA

Cuotas Legajo INTERIOR

Apellido y Nombres

Tipo Doc. N° Teléfonos / Celular

Domicilio

Localidad Provincia CP

Mail Teléfono Laboral

Domicilio Laboral

Forma de Pago

Transferencia CBU
Cheque
Efectivo

Destino de los fondos

Consumo **Servicios**
Vivienda **Otros**

Solicito a Mutual Gas depositar en mi cuenta corriente / caja de ahorro N°.....del banco..... el importe correspondiente al capital del préstamo según solicitud pertinente

Tipo y Nro. de Doc.

Aclaración Apellido y Nombre

Firma del Socio

Por la presente autorizo expresamente la deducción de mis haberes por el monto indicado mas abajo, la cual deberá ser abonada a Mutual Gas
 En caso que mi empleador no pudiera hacer efectiva la deducción, me comprometo a abonar dicha suma a esa Entidad por cualquiera de los medios de pago habilitados por la misma.
 Asimismo de producirse mi desvinculación de la Empresa, sin importar la causa o motivo, presto mi entera conformidad para que sean descontado de la Liquidación Final el saldo total de los importes, hasta la efectiva cancelación de las obligaciones contraídas con Mutual Gas

ALA VISTA, sin protesto pagaremos a MUTUAL GAS, o a su orden, la suma de Pesos.....por igual valor recibidos en efectivo a nuestra entera satisfacción. Ampliaremos el plazo legal máximo dentro del cual podrá ser presentado para su pago el presente pagaré el día.....del mes de.....de.....
 Pagadero en: Isabel la Católica 832 - Ciudad de Buenos Aires
 En caso de mora, se aplicará.....% desde esa fecha hasta el momento del efectivo pago.

Tipo y Nro. de Doc.

Aclaración Apellido y Nombre

Firma del Socio

| | | | | |
|--------------------|-----------------------|----------------------|-------|----------------------|
| A LA MUTUAL GAS | CANTIDAD DE CTAS. | <input type="text"/> | FECHA | <input type="text"/> |
| | IMPORTE DE CADA CUOTA | <input type="text"/> | | |

POR LA PRESENTE AUTORIZO SE ME DESCUENTEN DE MIS HABERES, POR PLANILLA SEGÚN DETALLE

Legajo

Apellido y Nombres

Firma del Socio