



MEBAFE
MUTUAL DE EMPLEADOS
BANCARIOS DE SANTA FE

SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA ESCOLAR

Santa Fe,.....de.....de..... .- Solicitud N°

Asociado ME.BA.FE N°

El/la que suscribe.....solicita a M. E. B. A. FE que le otorgue el **SERVICIO DE AYUDA ECONOMICA ESCOLAR** por \$ 700 / \$ 1200 (1) (pesos SETECIENTOS / UN MIL DOSCIENTOS) (1)..a reintegrar en tres (3) /cuatro (4).cuotas mensuales y consecutivas de \$233,33 /\$ 300.- (1).(pesos doscientos treinta y tres con 33/100 / Trescientos) c/u, con vencimiento la primera de ellas el díade.....de.....(2) , .Dejo constancia que el importe recibido por el Servicio de Ayuda Económica Escolar será destinado a la compra de.....-

(1) Testar lo que no corresponda.- (2) En la primera cuota se le adicionará el 2,5% en concepto de gastos administrativos y sellados.

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:.....

Domicilio:

Localidad:Cod. postal/Provincia.....

Teléf. part.y/o laboral.....

Doc. Ident. (tipo y N°).....Estado Civil:.....

E-mail:.....

CONYUGE:

Apellido y nombres:.....

Doc. Ident.(tipo y N°).....Es afiliada a la Asociación.Bancaria:.....

OTROS DATOS

Entidad bancaria donde presta servicios:.....

Sucursal.....

N° Legajo:.....

Domicilio:.....

Localidad/Pcia.:.....

Cód. Postal/Tél.:.....

Acepto que M.E.BA.Fe se reserve el derecho de no aceptar esta solicitud sin dar explicación ni que medie correspondencia para ello.-

FIRMA: :.....

Aclaración:.....

D.N.I.

Adjunto: Certificado de alumno regular /libreta año anterior de mis hijos

Apellido y nombre:.....

Apellido y nombre:.....

Apellido y nombre:.....



MEBAFE
MUTUAL DE EMPLEADOS
BANCARIOS DE SANTA FE

N°..... Por \$

.....dede

Pagaré a la vista a la **Mutual de Empleados Bancarios de Santa Fe (ME.BA.FE)**, o a su orden, la cantidad de **PESOS**.....por igual valor recibido en efectivo a mi entera satisfacción. Dejo expresamente aclarado, en mi carácter de librador que, de conformidad con lo dispuesto en el art. 36 del Decreto Ley 5965/63, este pagaré debe presentarse para el pago dentro del plazo de años a contar desde la fecha de su libramiento. **SIN PROTESTO.**

Firmante:

Domicilio:

Lugar de pago:.....