

**A.G.M.E.R.**

Pers. Gremial - Resolución Nº 505/93

**ACCION SOCIAL****SOLICITUD DE  
AYUDA ECONOMICA**

Nº Solicitud:

Fecha Solicitud:

**Datos del SOLICITANTE**

Tipo Documento: N° Documento:  
Apellido y Nombre:  
Dirección: e-mail:  
Seccional: Teléfono:  
Situación Revista: Fecha Ingreso:

**Datos del GARANTE**

Tipo Documento: N° Documento:  
Apellido y Nombre:  
Dirección:  
Seccional: Teléfono:  
Situación Revista: Fecha Ingreso:

**Datos de la AYUDA ECONOMICA**

Monto Solicitado(\$): Tasa Anual (%): **será la vigente al momento del otorgamiento**  
Cantidad Cuotas:

**Solicito el pago mediante:** ( ) cheque ( ) acreditación en cuenta ingreso

**Datos Bancarios (del SOLICITANTE y GARANTE)**

Banco: Sucursal:  
N° Cuenta: N° CBU:

**Documentación a ADJUNTAR (del SOLICITANTE y GARANTE)**

- \* Fotocopia D.N.I. (Foto - Fecha Nacimiento - Domicilio)
- \* Fotocopia Ultimo Resumen
- \* Fotocopia Recibo Sueldo
- \* Fotocopia CBU Cuenta Ingreso
- \* Fotocopia de Servicio o Impuesto que acredite DOMICILIO

Firma del Solicitante  
Aclaración

Firma del Garante  
Aclaración

Autorizado en la seccional por:

Firma y Sello

**Toda documentación se entregará con fotocopia firmada por su titular, siendo certificada su autenticación por la seccional.**