|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANFUNTCH**  **ASOCIACION NACIONAL de FUNCIONARIOS del  TRABAJO de CHILE**  ***FUNDADA EL 27.04.1938 - R.A.F. 93.01.0230 - R.U.T. 70.072.400-K***  **Almirante Barroso Nº25, Santiago de Chile, Fono: (56) (02) 672 6283**  **DIRIGENTES:** [**anfuntch@dt.gob.cl**](mailto:anfuntch@dt.gob.cl) **SEDE :** [**sede.anfuntch@gmail.com**](mailto:sede.anfuntch@gmail.com)  [**www.anfuntch.cl**](http://www.anfuntch.cl)    **SOLICITUD DE PRESTAMO SOCIAL**  (redactar lo necesario en los recuadros achurados, o marcar una “X” cuando corresponda) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

En la ciudad de , con fecha

Srs.

**Directorio ejecutivo Nacional ANFUNTCH**

**Yo,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.U.T** |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  |  |

**ESCALAFON GRADO OFICINA TELEFONO EMAIL**

**SOLICITO SE APRUEBE OTORGARME DE PRESTAMO SOCIAL CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO** |  |

**A DEVOLVER A TRAVÉS DE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DESCUENTO POR PLANILLA EN \_\_\_\_\_\_\_ CUOTAS MENSUALES (1 a 8)** |
|  | **COBRO DE CHEQUES A FECHA EN \_\_\_\_\_\_\_ CUOTAS MENSUALES (1 a 8)** |

**CON LAS SIGUIENTES GARANTÍAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AVAL :**  **NOMBRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ru RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA DEL AVAL** |
|  | **DEPÓSITO DE CHEQUES:**  **Nº DE CHEQUES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARA QUE SE ME ENTREGUE MEDIANTE:** | | **Banco** | **Tipo de cuenta** | **Nº de cuenta** |
|  | **DEPÓSITO EN CUENTA BANCARIA** |  |  |  |
|  | **CHEQUE NOMINATIVO** |  | | |

**DECLARACION DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACION.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro conocer la reglamentación relativa a los préstamos sociales y aceptar el fiel compromiso de restituir los fondos al patrimonio de la Asociación, con el recargo por interés definido en tal normativa, autorizando desde ya a ésta para gestionar todos los descuentos de remuneración que procedentes sin perjuicio de todas las demás acciones que fueren necesarias para tal fin. |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma solicitante**  **RUT**

**USO EXCLUSIVO DE ANFUNTCH**

|  |
| --- |
| **Conocida la Solicitud y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en RESOLUCION de SESION Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Préstamo otorgado finalmente por $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuotas / cheques de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **FIRMA TESORERO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |