

Córdoba, ____ de _____, de 20 ____

Al Sr. Secretario de Hacienda de F.O.P.C.
S. /D.

De mi mayor consideración:

Tengo el Agrado de dirigirme a Usted, con el objeto de solicitarle se me conceda un préstamo de **Apoyo para el Ejercicio Profesional**, por una cantidad de pesos

(\$ _____), para lo cual acompaño a la presente, factura proforma / presupuesto, para la adquisición de

Declaro conocer las condiciones y plazos estipulados y autorizo por la presente se me descuente la cuota de amortización de mi liquidación mensual, por atención odontológica mediante Obras Sociales y/o abonar personalmente en FOPC o mediante transferencia bancaria, el mes que no se pueda cubrir la cuota correspondiente, dentro de los cinco días hábiles de haber sido liquidado el pago a profesionales.

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente.

PROFESIONAL SOLICITANTE

Apellido, Nombre:		MP. /
Dirección:		
Localidad:	CP.	Tel. ()

GARANTES

(1) Apellido, Nombre:	CUIT/CUIL:
(2) Apellido, Nombre:	CUIT/CUIL:

Firma Solicitante: _____

A los fines de cumplimentar la documentación respaldatoria de garantías, se acompaña (marcar con una **X** según corresponda):

Garante 1:

- Recibo de Haberes
- Fotocopia simple de escritura traslativa de dominio en donde conste número de registro (1º y última hoja)

Garante 2:

- Recibo de Haberes
- Fotocopia simple de Escritura Traslativa de Dominio en donde conste número de registro (1º y última hoja)