



B.C.R.A.		Anexo a la Com. "A" 6239
----------	--	--------------------------------

SOLICITUD CRÉDITO HIPOTECARIO					
CÓDIGO O NÚMERO IDENTIFICACIÓN CRÉDITO:					
CÓDIGO O NÚMERO CRÉDITO TITULIZADO:			TITULAR		
			GARANTE		
I. TÉRMINOS Y CONDICIONES PRÉSTAMO HIPOTECARIO					
MONTO OTORGADO \$ CANTIDAD DE UVA/ UVI (DE CORRESPONDER) (6)	TASA DE INTERÉS NOMINAL ANUAL %	COSTO FINANCIERO TOTAL %	PLAZO (Nº DE MESES)	SISTEMA DE AMORTIZACIÓN FRANCÉS ALEMÁN OTROS (DETALLAR)	MONTO DE LA PRIMERA CUOTA MENSUAL \$ CANTIDAD DE UVA/ UVI (DE CORRESPONDER)(6)
II. DATOS PERSONALES					
APELLIDO Y NOMBRES (SEGUN CONSTA EN DOCUMENTO DE IDENTIDAD)					
TELÉFONO PARTICULAR (INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA) FIJO: CELULAR:			TELÉFONO LABORAL (INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA) -SI DIFIERE DEL PARTICULAR- FIJO: CELULAR		
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO F M		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			MÁXIMO NIVEL EDUCACIONAL COMPLETADO PRIMARIO SECUNDARIO TERCIARIO UNIVERSITARIO		
PROFESIÓN / ACTIVIDAD					
CASADA/O SOLTERA/O <input type="checkbox"/> DIVORCIADA/O <input type="checkbox"/> VIUDA/O <input type="checkbox"/> UNION CONVIVENCIAL INSCRIPTA			CANTIDAD DE HIJOS MENORES DE 18 AÑOS		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA Y/O PREVISIONAL <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL			POSICIÓN IMPOSITIVA (IVA) <input type="checkbox"/> INSCRIPTO <input type="checkbox"/> NO INSCRIPTO <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> MONOTRIBUTO		
APELLIDO Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE (SEGUN DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:					
DOMICILIO ACTUAL <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> ALQUILADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR (CALLE Y NÚMERO, PISO, NÚMERO DEPTO., LOCALIDAD, PROVINCIA, CÓDIGO POSTAL)					
III. INFORMACIÓN LABORAL					
<input type="checkbox"/> EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD			<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO / MONOTRIBUTISTA ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD / PROFESIÓN		
<input type="checkbox"/> EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD			<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO / MONOTRIBUTISTA ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD / PROFESIÓN		
COMPLETAR DE TENER UNA ANTIGÜEDAD MENOR A UN AÑO EN POSICIÓN, HASTA COMPLETAR UN AÑO DE ANTIGÜEDAD					
<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			FECHA (DESDE / HASTA) - INGRESO MENSUAL NETO \$		
<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			FECHA (DESDE / HASTA) - INGRESO MENSUAL NETO \$		
FIRMA Y ACLARACIÓN:					FECHA:

[Handwritten signature]