



# SOLICITUD AL FONDO SOLIDARIO - AFJU



Nº DE COBRO: -----FECHA:----/----/-----

NOMBRE COMPLETO: -----C.I.-----

DIRECCIÓN (laboral y residencial)-----

TELÉFONO:-----CORREO ELECTRÓNICO-----

LOCALIDAD-----APORTA AL FONDO SI-----NO-----

MONTO QUE SOLICITA-----DEVOLUCIÓN PROPUESTA EN----- CUOTAS

¿Ha solicitado el préstamo antes? SI-----NO-----

En caso afirmativo indicar en qué fecha lo solicitó-----

## **PREFERENCIA DE COBRO**

A) Acreditación en cuenta bancaria de pagos de haberes SI-----NO-----

B) Otra forma de cobro: -----

AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE CONTADURÍA DEL PODER JUDICIAL A EFECTUAR DE MIS HABERES LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTE AL PRESTAMOS SOLICITADO. DECLARO CONOCER Y RESPETAR LOS TÉRMINOS DEL REGLAMENTO DEL FONDO SOLIDARIO Y ASUMO FRENTE AL GREMIO EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON EL REINTEGRO DEL MONTO PRESTADO.

FIRMA -----CONTRAFIRMA-----

