

• CRÉDITO MÁGICO S.R.L. financia este crédito.

Solicitado por \$ _____ en _____ meses.

TITULAR

DATOS PERSONALES

APELLIDO _____
 NOMBRES _____
 FECHA DE NACIM. ____ / ____ / ____ NACIONALIDAD _____
 DOMICILIO: CALLE _____ N° _____
 PISO _____ DPTO. _____ BARRIO _____
 LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____
 TEL. _____ CEL. _____
 TEL. ALT. _____ CONTACTAR SR/A _____
 ESTADO CIVIL: S C V D HIJOS _____
 VIVIENDA: PROPIA ALQUILA OTRO ALQUILER \$ _____
 E-MAIL: _____
 CÓNYUGE: APELLIDO Y NOMBRES _____
 _____ OCUPACIÓN _____

DATOS LABORALES

RELACIÓN DE DEPENDENCIA JUBILADO OTRO
 EMPLEADO EN: _____
 DOMICILIO: CALLE _____ N° _____
 PISO _____ DPTO. _____ BARRIO _____
 LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____
 TEL. _____ CARGO/OCUPACIÓN _____
 SUELDO: \$ _____ ANTIGÜEDAD _____
 C.U.I.L. N° _____

DE PUÑO Y LETRA DEL TITULAR

DNI/LE/LC N° _____

 FIRMA _____ ACLARACIÓN _____

TITULAR ADICIONAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO _____
 NOMBRES _____
 FECHA DE NACIM. ____ / ____ / ____ NACIONALIDAD _____
 DOMICILIO: CALLE _____ N° _____
 PISO _____ DPTO. _____ BARRIO _____
 LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____
 TEL. _____ CEL. _____
 TEL. ALT. _____ CONTACTAR SR/A _____
 ESTADO CIVIL: S C V D HIJOS _____
 VIVIENDA: PROPIA ALQUILA OTRO ALQUILER \$ _____
 E-MAIL: _____
 CÓNYUGE: APELLIDO Y NOMBRES _____
 _____ OCUPACIÓN _____

DATOS LABORALES

RELACIÓN DE DEPENDENCIA JUBILADO OTRO
 EMPLEADO EN: _____
 DOMICILIO: CALLE _____ N° _____
 PISO _____ DPTO. _____ BARRIO _____
 LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____
 TEL. _____ CARGO/OCUPACIÓN _____
 SUELDO: \$ _____ ANTIGÜEDAD _____
 C.U.I.L. N° _____

DE PUÑO Y LETRA DEL TITULAR ADICIONAL

DNI/LE/LC N° _____

 FIRMA _____ ACLARACIÓN _____

FECHA ENTRADA	PLAN	CTE. NUEVO <input type="radio"/>	CANT. DE CRÉDITOS ANTERIORES	ÚLTIMO CRÉDITO	N° _____	CALIFICACIÓN _____
CRÉDITO OTORGADO POR \$ _____		GASTOS _____ % \$ _____	SELLADO _____ % \$ _____	VALOR A ENTREGAR \$ _____	VENDEDOR FIRMA _____ ACLARACIÓN _____	
INTERESES _____ % \$ _____		TOTAL \$ _____		VENDEDOR FIRMA _____	ACLARACIÓN _____	

Impuesto de sellos a pagar mediante:

Declaración Jurada N° _____

Número de Orden _____

Impuesto _____

\$ _____

El día _____ de _____ de _____ pagaré/mos en forma solidaria y sin protesto a **Crédito Mágico** o a su orden en el domicilio legal de *Las Heras 216, Ciudad, Mendoza*, la suma de pesos _____

_____ por igual valor recibido en mutuo a nuestra entera satisfacción.

La falta de pago en el vencimiento pactado devengará un interés punitivo mensual del **6%** por ciento.

Las partes de común acuerdo prorrogan la prescripción por cinco años a la fecha de vencimiento (Art. 36 Dcto. 5965/63).

Firma _____
 DNI/LC/LE _____
 Nombre _____
 Domicilio Especial _____

Firma _____
 DNI/LC/LE _____
 Nombre _____
 Domicilio Especial _____