SOLICITUD DE CREDITO PERSONAL



		CONDICIO	ONES DEL PRESTAMO PERS	ONAL			
CAPITAL APROBADO: %CAPITA		OBADO% PLAZO APROBADO (MESES):		%CANTIDAD_CUOTAS%		TEM:	%TEM%
			DATOS DEL CLIENTE				
APELLIDO:	%APELLIDO%	6	NOMBRES:			%NOMBRE%	
DNI:	%DNI%	FECHA NAC:	%FECHA_NACIMIENTO%	6 MAIL	%EMAIL%		
TEL FIJO:	%TELEFONO_FI	CELULAR:		%TELEFONO_CELULAR%			
		1	DOMICILIO PARTICULAR				
CALLE:	%DOMICILIO_CALLE%		NRO:	%DOMICILIO_ALTURA% PISO:		%DOMICILIO_PISO%	
DEPTO:	%DOMICILIO_DEPARTAMENTO% MANZANA:	%DOMICILIO_MANZAI	NA% BARRIO:	%DOI		OMICILIO_BARRIO%	
LOCALIDAD	%DOMICILIO_LOCALIDAD%	PROVINCIA:	%DOM	OMICILIO_PROVINCIA%		CP:	%DOMICILIO_CP%
			DATOS LABORALES				
EMPRESA:	%LABORAL_EMPR	ESA%	TEL:	%LABORAL_TEL	EFONO%	SUELDO:	%LABORAL_SUELDO%
CALLE:	%LABORAL_CAL	LE%	NRO:	%LABORAL_ALTURA%	PISO:	%LABORA	L_PISO%
DEPTO:	%LABORAL_DEPARTAMENTO% MANZANA:	%LABORAL_MANZAI	NA% BARRIO:	%LA		ABORAL_BARRIO%	
LOCALIDAD	%LABORAL_LOCALIDAD%	PROVINCIA:	%LAF	BORAL_PROVINCIA%		CP:	%LABORAL_CP%
		REFERENCL	AS PERSONALES (DEBE SEI	R UN 3º)			
NOMBRE COMPLETO: %REFERENCIA1_NOMBRE_APELLIDO%				PARENTESCO: %REFERENCIA1_PARENTESCO%		TESCO%	
TEL FIJO:	%REFERENCIA1_TELEF	CELULAR:		%REFERENCIA1_TELEFONO_CELULAR%			
NOMBRE COMPLETO: %REFERENCIA2_NOMBRE_APELLIDO%					PARENTESCO	O: %REFERENCIA2_PARENTESCO%	
TEL FIJO:	%REFERENCIA2_TELEF	CELULAR:		%REFERENCIA2_TELEFONO_CELULAR%			
		CONSTANCIA DE RECEPCION	DE FONDOS E INSTRUCCIÓN	N DE PAGO IRREVOCAE	BLE		
FECHA: %FECHA%					NRO OP:	%NUMERO_OPERACIONS	%
NOMBRE COMPLETO: %NOMBRE%, %APELLIDO%							
DOMICILIO:	%DOMICILIO_CALLE% %DOMICILIO_ALTURA%						
				%DOMICILIO_CP%	PROVINCIA:	%DOMICILIO_PROVINCIA	1%
Dogibí do LIT	T la suma de \$ %CAPITAL APROBADO% (%CAPITAL	ADDODADO I ETDASW) en conce	ente de decembelse del préstame	nomonal circiondo el pro	conto do suficien	ata masiha waanta da naga	
Recibi de Li i	i la sulla de \$ %CAFTIAL_AFRODADO% (%CAFTIAL	_AFROBADO_LETRA5%) ell collec	epto de desembolso dei prestanic	personar, sirviendo er pre	sente de suriciei	ite recibo y carta de pago.	
Por la presen	e instruyo a LITT de manera irrevocable para que por D_NOMBRE% ubicado en %COMERCIO_CALLE% %C	mi cuenta y orden transfieran la su	uma correspondiente al crédito o	otorgado con menos los ga	stos y comisione	es que fueron pactados a favo	r del comercio
%COMERCIO	O_NOMBRE% ubicado en %COMERCIO_CALLE% %C	COMERCIO_ALTURA% - %COMEF	RCIO_LOCALIDAD%.				
Firma Solicitante			Aclaración			DNI	
LUGAR:	%COMERCIO_CALLE% %COMERC	%COMERCIO_CALLE% %COMERCIO_ALTURA% - %COMERCIO_LOCALIDAD% (%COMERCIO_NOMBRE%)				%FECHA%	
Declaro expre	ssamente que cumplida esta instrucción por la empresa ditos y el hecho de que transfiera los fondos del crédit	a LITT, no tendré derecho a reclamo	o alguno por el destino de los for	ndos. Asimismo declaro ex	presamente con	ocer y aceptar que LITT es un	a empresa dedicada a la

Declaro expresamente que cumplida esta instrucción por la empresa LITT, no tendré derecho a reclamo alguno por el destino de los fondos. Asimismo declaro expresamente conocer y aceptar que LITT es una empresa dedicada a la gestión de créditos y el hecho de que transfiera los fondos del crédito otorgado a una empresa o comercio, es bajo mi precisa instrucción y exclusiva responsabilidad, no teniendo LITT ninguna responsabilidad ni vinculación con las transacciones que se efectuaran entre el beneficiario de la instrucción de pago y el solicitante del crédito. Por lo expuesto, declaro expresamente que no podré oponer al fiel cumplimiento del pago de cuotas y demás obligaciones previstas los Términos y Condiciones de la Solicitud de Crédito, cualquier incumplimiento, reclamo o compensación que surja de las relaciones comerciales y/o jurídicas que mantenga con el Beneficiario o Destinatario de la Instrucción de Pago o Transferencia.