



FIADOR

(SOLO PARA SOLICITANTES CON MENOS DE 15 AÑOS DE SERVICIO)

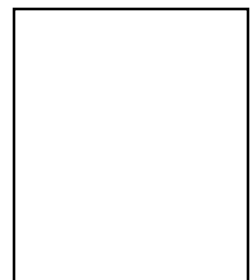
Yo, _____, de nacionalidad venezolano(a), mayor de edad, de profesión militar, con el grado o jerarquía de _____, con domicilio en _____, Teléfonos : _____ de estado civil _____, titular de la cédula de identidad número _____. Procediendo en este caso en mi propio nombre, civilmente hábil por medio del presente documento declaro: Que me constituyo en avalista y principal pagador de todas y cada una de las obligaciones contraídas con el IPSFA-SISA del préstamo solicitado por el ciudadano _____, de nacionalidad venezolano(a), mayor de edad de profesión militar, con el grado o jerarquía de _____, CI. _____. Esta garantía ampara tanto el capital o los intereses incluso los de mora, si los hubiere y todos los gastos que fueren procedentes y se causaren como consecuencia de este préstamo. La presente garantía se mantendrá en vigencia durante cualquier prórroga que el IPSFA-SISA conceda al deudor, sin la necesidad de notificación durante la mora si hubiere hasta la total y definitiva cancelación de las obligaciones aquí garantizadas. Autorizo al IPSFA-SISA para que directamente o por intermedio de cualquier Entidad Financiera que estime conveniente a cargar en cualquier cuenta corriente, de depósito, de ahorros, particulares, de nómina de los componentes de la Fuerza Armada Nacional o de pensión del IPSFA a imputar el valor efectivo de cualquier colocación y/o título valor que mantuviese en el Banco Fiduciario o en alguna Institución Financiera Bancaria legítimamente constituida en la República Bolivariana de Venezuela según las regulaciones legales correspondientes, a su vencimiento, o de cualquier pago extra que se me pueda otorgar por parte del Estado a través del IPSFA, el monto total o parcial de cualquier obligación vencida no pagada que le adeuden en razón de las obligaciones así garantizadas. Para todos los efectos derivados y consecuencias de este aval, queda elegida la Ciudad de Caracas, como domicilio especial, exclusivo y excluyente de cualquier otro, a la jurisdicción de cuyos Tribunales me declaro someter expresamente.

FIADOR

C.I. _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____ @ _____



Pulgar derecho

Anexar: 1.- Fotocopia Carnet Militar
2.- Fotocopia Cedula de Identidad