

Fecha

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido

Tipo Doc

N° CUIL

Domicilio

Teléfono

E-mail

Posee cuenta Bancaria?

Banco

N° Doc

Fecha Nacimiento

CP

Localidad

Celular

Tipo

N°

CBU

DECLARACION JURADA

Declaro que la información suministrada tiene carácter de Declaración Jurada y acepto, en caso de no ajustarse a la verdad, la exclusión del beneficio para el cual fuese presentada. Acepto en todo al Consejo de Administración de la Fundación Nuevo Banco de Santa Fe que da origen, aprueba y reglamenta el funcionamiento y los beneficios emanados de sus Programas.

Firma del Solicitante	
-----------------------	--

USO INTERNO

Recepcionó		Firma		Fecha	
------------	--	-------	--	-------	--