

Solicitud Nro.

DECLARACION JURADA DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO ASOCIACIÓN PRO JUBILADOS DE LA FUERZA AÉREA BOLIVIANA

Tipo de Préstamo

Regular Refinanciamiento Garantía de Jubilación

Datos Solicitados

Monto Solicitado (En Dolares):	Plazo:(En Meses)	Líquido Pagable (En Bolivianos)
Gastos Médicos <input type="checkbox"/>	Gastos Familiares <input type="checkbox"/>	Libre Disponibilidad <input type="checkbox"/>
Construcción <input type="checkbox"/>	Refacción <input type="checkbox"/>	Anticrético <input type="checkbox"/>

Datos Del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Apellido Casada	Edad	Numero de Celular
Lugar y fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	Número documento de Identidad y expedición	Numero de Carnet Militar
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
		Unión Libre <input type="checkbox"/>
Liquidador(a):	Nº Cta. B. Unión para desembolso:	

Datos Laborales

Destino Actual
Grado: _____ Profesión: _____ Antigüedad: _____ Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Años de Trabajo _____ Cargo que Ocupa: _____ Teléfono / # Extensión: _____

Dirección Solicitante:

Ciudad:	Zona:
Calle/Avenida:	Nº Domicilio o Vivienda

Datos Del Conyuge

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Apellido Casada	Edad	Numero de Celular
Lugar y fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	Número documento de Identidad y expedición	Numero de Carnet Militar

Datos del Garante 1

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Apellido Casada	Edad	Numero de Celular
Lugar y fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	Número documento de Identidad y expedición	Numero de Carnet Militar
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
		Unión Libre <input type="checkbox"/>

Datos Laborales Garante 1

Destino Actual
Grado: _____ Profesión: _____ Antigüedad: _____ Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Años de Trabajo _____ Cargo que Ocupa: _____ Teléfono / # Extensión: _____

Dirección Garante 1:

Ciudad:	Zona:
Calle/Avenida:	Nº Domicilio o Vivienda



Solicitud Nro. _____

DECLARACION JURADA DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO ASOCIACIÓN PRO JUBILADOS DE LA FUERZA AÉREA BOLIVIANA

Datos del Garante 2

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
_____	_____	_____
Apellido Casada	Edad	Numero de Celular
_____	_____	_____
Lugar y fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	Número documento de Identidad y expedición	Numero de Carnet Militar
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>

Datos Laborales Garante 2

Destino Actual _____					
Grado: _____	Profesión: _____	Antigüedad: _____	Sexo: M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Años de Trabajo _____	Cargo que Ocupa _____	Teléfono / # Extensión _____			

Dirección Garante 2

Ciudad: _____	Zona: _____
Calle/Avenida: _____	Nº Domicilio o Vivienda _____

Recomendaciones

- Sr/Sra. Soci(a) para que el trámite se realice de manera rápida y oportuna se le dan las recomendaciones siguientes:
- Llenar todos los datos del formulario con bolígrafo azul y letra mayúscula legible.
 - El solicitante deberá adjuntar una fotocopia de su factura de Luz o Agua del domicilio, así también como de los Garantes(Opcional)
 - Enviar los requisitos en PDF escaneados de forma nítida con las firmas, sellos respectivos para la primera revisión.
 - Posteriormente enviar toda la documentación original solicitada para poder realizar la transferencia del efectivo.

Declaración y Firmas

Declaro (declaramos) la veracidad y exactitud de los datos registrado en el presente documento liberando a Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana de cualquier responsabilidad en relación a los mismos. Estoy (estamos) de acuerdo que, si no entrego la documentación requerida, esta solicitud quedara sin efecto. También como solicitante, conyugue, codeudor, y/o garante con identificación que consta en documento que antecede y sus anexos autorizo (autorizamos) expresamente a la Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana a: A efectuar cuantas veces sea necesario la verificación y solicitud que corresponda sobre la información de mi (nuestro) domicilio o destino actual de acuerdo a los datos proporcionados a la Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana a través del presente formulario y documentos presentados. Asimismo, declaro (declaramos) que en caso de que la operación solicitada sea desestimada, por no cumplir con los requisitos exigidos por Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana, los gastos realizados para la presentación de documentos, no serán reembolsados.

Autorizo (Autorizamos) a la Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana para que el "Departamento I" actualice mi destino actual cuantas veces sea necesario.
 Autorizo (Autorizamos) a la Asociación Pro-Jubilados de la Fuerza Aérea Boliviana informe a mi inmediato superior la situación crediticia en el que me encuentro.

Firma del Solicitante

Aclaración de la Firma

Número documento de Identidad y expedición

Firma del Garante 1

Aclaración de la Firma

Número documento de Identidad y expedición

Lugar y Fecha

Firma del Conyuge

Aclaración de la Firma

Número documento de Identidad y expedición

Firma del Garante 2

Aclaración de la Firma

Número documento de Identidad y expedición

de _____ **de** _____