

## DEBE ADJUNTAR CONVENIO DE PAGO Y PAGARE

El solicitante Sr. \_\_\_\_\_,  
D.N.I. N° \_\_\_\_\_, Código estadístico \_\_\_\_\_, Socio N° \_\_\_\_\_, con domicilio  
real en \_\_\_\_\_,  
domicilio laboral sito en \_\_\_\_\_,  
quien se compromete a no desafiliarse hasta haber cancelado la Ayuda Económica petitionada:

**SOLICITA una Ayuda Económica por la suma de:**

**PESOS** \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_),  
valor que será abonado en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) cuotas, mensuales, iguales y consecutivas  
de PESOS \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) cada  
una de ellas, siendo descontadas las mismas mediante Débito automático que se suscribe  
conjuntamente con el presente.

El solicitante, se compromete a informar y actualizar los datos de la Cuenta Bancaria dentro de  
las 48 hs. de producida cualquier modificación, caso contrario se producirá la caducidad de las cuotas  
otorgados, pudiendo la Mutual ejecutar el total de lo adeudado.

Se establece que el mero vencimiento del plazo, para la cancelación y/o débito correspondiente  
de las cuotas, hará incurrir al socio en mora de pleno derecho, debiendo abonar un interés punitivo del  
0.2 % diario desde el primer día del mes en que incurrió en mora y hasta la efectiva cancelación.

La falta de pago de dos cuotas consecutivas y/o alternadas, producirá también la caducidad de  
las cuotas, en dicho caso, la Mutual podrá ejecutar el total de lo adeudado.

En garantía del fiel cumplimiento de lo pactado, el presentante suscribe en este acto un  
documento comercial por la suma de PESOS \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_). Una vez cancelado el valor total convenido, el documento le será reintegrado.

En prueba y de conformidad se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_.

---

Firma del solicitante