CMCP CAJA MUTUAL DE COOPERATIVISTAS DEL PARAGUAY
LIDER EN JUBILACIÓN VOLUNTARIA

SOLICITUD DE TARJETA DE CREDITO ADICIONAL

CABAL

Nº USUARIO | Día | Mes | Año

Nº de la Tarjeta | RUC Nº

DATOS PERSONALES DEL USUARIO ADICIONAL

Apellidos | Nombres

Doc. de Identidad Nº | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento: Día | Mes | Año

Edad | Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Separado ☐ Viudo ☐ | Con separación de bienes: SI ☐ NO ☐ | Nº de hijas que dependen de Ud.

Dirección Particular Calle / Avda. | Nº | Ciudad | Teléfono

ANTECEDENTES EDUCACIONALES Y ACTIVIDAD

Estudios Primarios ☐ Secundarios ☐ Técnicos ☐ Universitarios ☐ Otros ☐ | Profesión o Actividad | Empresa en que trabaja

Actividad de la empresa o Actividad Personal (especifique) | Dirección | Puesto que ocupa | Antiguedad | Teléfono

Total ingresos mensuales | Total egresos mensuales

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE PRINCIPAL

Apellidos | Nombres

Doc. de Identidad Nº

Este instrumento representa de conformidad con lo dispuesto en la cláusula décimo sexta de las " Condiciones a las que se adhiere el Usuario de la Tarjeta de Crédito CMCP/CABAL".
Las condiciones para el otorgamiento y uso de esta tarjeta, son las mismas que figuran en el dorso del instrumento firmado por el Beneficiario Principal y Co-Deudores Solidarios, si lo tuviese, y que el Beneficiario de esta tarjeta de crédito adicional conoce y a cuyo fiel cumplimiento se obliga, sin perjuicio de las responsabilidades que corresponden al Beneficiario Principal.

Nombre en el plástico

Firma del Solicitante Principal

Firma del Solicitante Adicional