

FORMULARIO

F9066

VALE AMORTIZABLE EN				CUENTA		N°	
CAPITAL PRESTADO	IMPORTE DE CUOTA	TASA INTERES A.E. IVA Inc.	TASA INTERES MORA A.E. IVA Inc.	MESES DE PLAZO	INICIO MES AÑO	FECHA VALOR	FECHA VTO.
PRIMA SEGURO	1ra. FIRMA			DOCUMENTO			
	2da. FIRMA			DOCUMENTO			
	3ra. FIRMA			DOCUMENTO			
VALE POR LA CANTIDAD DE : SON							
<p>Que deberemos y pagaremos solidaria e indivisiblemente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito FUCEREP, (en adelante "la Cooperativa"), o a su orden, en sus oficinas, de acuerdo a lo estipulado en las condiciones del presente Vale, relacionadas en el recuadro precedente. Las cantidades no abonadas al vencimiento, devengarán desde entonces el interés moratorio determinado en el recuadro precedente, en forma anual.- Las tasas estipuladas son fijas, anuales y efectivas y los importes del capital prestado, de la cuota y del monto del vale son en la moneda precedentemente indicada. – La falta de pago de una amortización en la forma estipulada, bastará para que se nos considere como incursos en mora sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial y dará derecho a la Cooperativa para proceder a la ejecución por el saldo de este vale, quedando obligados a abonar el interés de mora establecido en este documento, durante el tiempo que transcurra desde que la amortización sea exigible hasta el día de su pago. Serán de mi(nuestro) cargo el IVA, a las tasas vigentes al momento de su liquidación, que afecten esta deuda y/o los intereses compensatorios y moratorios relacionados con ella, hasta la efectiva cancelación de lo adeudado, así como cualquier otra clase de tributos creados o a crearse, que puedan ser aplicables a este tipo de operaciones. En caso de incumplimiento, serán de mi (nuestro) cargo, los tributos, costos, honorarios y demás gastos que por cualquier motivo se originen en la cobranza judicial y extrajudicial, aún los devengados por medidas preparatorias.- DECLARATORIA: Con relación al vale arriba suscrito, autorizo en forma irrevocable a la Cooperativa de Ahorro y Crédito FUCEREP a: 1º) COMPENSAR con cualquier tipo de haber o suma de dinero que tuviere a mi favor en la misma, incluyendo depósitos y todo tipo de crédito, hasta el monto concurrente con la deuda impaga, haciendo las conversiones que fueren necesarias; 2º) CANCELAR, total o parcialmente, el saldo deudor pendiente en dicho vale con cargo a los ahorros que mantuviere en AHORRO PROGRAMADO en todas sus monedas, al efectuar el retiro de los mismos; 3º) DEBITAR en mi cuenta corriente en la precitada Cooperativa, los importes impagos de las deudas vencidas originadas en dicho vale, pudiendo los mismos ser convertidos a moneda nacional, de ser necesario. De no tener cuenta corriente abierta, acepto en forma irrevocable que dicha Cooperativa abra una cuenta a mi nombre que se registrará por lo previsto en la Ley 6895, a efectos de debitar los indicados importe impagos. Acepto desde ya, como suma líquida y exigible, el certificado contable que presente la Cooperativa de Ahorro y Crédito FUCEREP con los saldos resultantes en dicha cuenta, que pagaré dentro de los tres días de la intimación de pago que se me efectúe. Declaro que nos soy contribuyente del Banco de Previsión Social, ni de la Dirección General Impositiva. Luego de cancelada esta operación me obligo a retirar este documento de adeudo en un plazo no superior a 72 horas; transcurrido el mismo, autorizo en forma irrevocable a la Cooperativa para proceder a su destrucción.</p> <p>Suma total a pagar :</p> <p>El hecho de que no haya recibido el Documento para el pago en la Red Cobranza ABITAB o Red Pagos, NO LO EXIME DE RESPONSABILIDAD DE PAGO EN FECHA. En cualquiera de esos casos, puede realizar su pago en las Redes de Cobranzas y/o Corresponsalías habilitada a tales efectos por Fucerep, con el documento de pago que puede retirar en nuestras oficinas o solicitar su envío por el Tel. 1974. Las deudas vencidas impagas generarán intereses moratorios devengados a la tasa detallada en el vale, desde el día de su vencimiento, y todo gasto de cobranza en que se incurra para el cobro de las mismas, será de vuestro cargo. En caso de constatarse atraso mayor a 120 días se iniciarán las acciones judiciales tendientes a la recuperación del crédito. Las personas que figuren como Garantía del crédito, serán pasibles de las mismas consecuencias.</p> <p>Dejo constancia que recibí copia del presente.</p> <p>Lugar: _____ Fecha: _____</p> <p>1ra. Firma: _____ Aclaración de Firma: _____</p> <p>Domicilio: _____</p> <p>2da. Firma: _____ Aclaración de Firma: _____</p> <p>Domicilio: _____</p> <p>3ra. Firma: _____ Aclaración de Firma: _____</p> <p>Domicilio: _____</p>							

Cuota	Fecha Vto.	Capital	Interés	IVA	Seguro no C.	Total Cuota
-------	------------	---------	---------	-----	--------------	-------------

Por la presente declaro que conozco y acepto que las obligaciones emergentes del vale N° _____ no serán descontadas ni retenidas de mi sueldo o pasividad ni de ningún ingreso salarial, por los que conozco y acepto que me encuentro obligado a abonar las cuotas pactadas, incluyendo la cuota mensual de \$_____ (monto de la cuota social vigente) en las redes de cobranza y/o corresponsalías habilitadas a tales efectos por FUCEREP, entre el día 1 y 10 de cada mes, informando su número de cuenta _____. En el mismo sentido por la presente declaro conocer y aceptar que: 1) He proporcionado a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fucerep mis datos necesarios a los efectos de mi afiliación y en mérito a ella solicito ingresar en mi calidad de socio. He sido informado que los términos y condiciones que rigen sobre dicha afiliación surgen de la web www.fucerep.com.uy lo que declaro conocer y aceptar. Dejo constancia de que también fui debidamente informado de que el estatuto social se encuentra disponible en el mismo sitio web o en cualquiera de las sucursales de la Cooperativa. He sido también informado y consiento que mi información personal puede ser recabada y utilizada para propósitos de cualquier producto o servicio ofrecido o desarrollado por la Cooperativa, así como para la correcta administración de mis recursos, por parte de Fucerep o de cualquier compañía vinculada a ésta. En mérito a ello reconozco y autorizo a Fucerep a transferir a terceros con que ésta contrate para el desarrollo o prestación de sus servicios aquella información personal que sea necesaria a los efectos de desarrollo y cumplimiento de los servicios contratados a Fucerep, todo ello en conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales y Acción Habeas Data Número 18331. 2) Expreso voluntariamente mi deseo de recibir propaganda electoral relativa a las diferentes propuestas que presenten las agrupaciones electorales que se formen en Fucerep, de forma de poder ejercer en forma mi derecho de voto de manera informada y de conformidad con lo previsto en el estatuto y en la Ley de Cooperativas y en virtud de ellos consiento que Fucerep proporcione a tales agrupaciones electorales mis datos personales: SI ___ NO ___.

CI: _____

CI: _____

1ra. Firma: _____

2da. Firma: _____

Aclaración: _____

Aclaración: _____