



CAPITAL OBJETO DE PRESTAMO: _____

VALE N°. _____

VALE por la suma de

que debemos y pagaremos solidaria e indivisiblemente a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE LOS OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS el día.....

en las oficinas de la Cooperativa de Ahorro y Crédito de las Fuerzas Armadas, por el capital objeto del préstamo que hemos recibido, mas sus intereses. Autorizo en forma irrevocable a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de las Fuerzas Armadas, a retener mensualmente de mis haberes la suma adeudada.

Dicho importe, que reconocemos adeudar, corresponde a un préstamo recibido con mas sus intereses, al% anual concedido por la Institución acreedora.

La presente operación ha sido realizada conforme a las siguientes estipulaciones:

1. Si la obligación no fuera totalmente cancelada a su vencimiento, será de nuestro cargo en carácter de intereses moratorios el% anual, que se liquidarán sobre el préstamo y los intereses de financiación.

2. La falta de cumplimiento de la obligación asumida, vencido que sea el plazo estipulado para el pago, operará la mora de pleno derecho, sin necesidad de interpelación judicial o intimación alguna, para demandar ejecutivamente la suma adeudada, los intereses moratorios estipulados, el Impuesto al Valor Agregado sobre los intereses si correspondiera y los gastos y honorarios de los trámites judiciales o extrajudiciales.

3. En caso de haberse otorgado garantías reales en relación al crédito recibido, manifestamos nuestra conformidad al derecho de la Cooperativa de Ahorro y Crédito de las Fuerzas Armadas de prescindir del orden de embargo previsto en el Art. 380.2 del Código General de Proceso.

4. Constituimos individualmente como único domicilio para todos los efectos legales, el que hacemos constar arriba de nuestras firmas, declarando aceptar la jurisdicción de los jueces competentes en Montevideo.

*** La presente operación se encuentra amparada por el fondo social, referido en el Anexo "B" del Reglamento de Préstamos.**

Fecha: Montevideo, _____ de _____ de _____

Domicilio: _____ Domicilio: _____

C.I.: _____ C.I.: _____

Firma _____ Firma _____