

NOTA DE SOLICITUD DE COMPRA N° _____



**Caja de Seguridad Social
para Odontólogos y
Bioquímicos de Salta**

Salta, ___ de _____ de 2021

Al Señor Presidente del Directorio
de la Caja de Seguridad Social para
Odontólogos y Bioquímicos de Salta
Dr. Daniel Humberto Morales
S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

Habiendo cumplido los requisitos establecido en el reglamento del “El Portal de los Cerrillos”, tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los fines de formalizar mi oferta de compra de uno de los 49 lotes, ubicados en el Dpto. Cerrillos sobre la Circunvalación Oeste (inmediaciones al INTA).

FORMA DE PAGO

1. CONTADO

2. ANTICIPO Y CUOTAS

Anticipo de U\$S:

Cuotas de U\$S

LOTE	MZA	MTS 2	TOTAL EN U\$S	TOTAL EN PESOS

Tomo conocimiento y expreso mi conformidad a las disposiciones que se transcriben a continuación:

TERMINOS Y CONDICIONES

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> El Solicitante declara haber leído el reglamento y aceptar las distintas condiciones establecidas en el mismo. El solicitante no podrá ceder ni transferir los derechos emanados de la solicitud El Solicitante manifiesta conocer la ubicación y planos del loteo, como así también el sentido de pertenencia del proyecto, en cuanto | <ol style="list-style-type: none"> a las características y/o limitaciones en la construcción, que tienen como finalidad principal el de ser un espacio destinado a vivienda. El afiliado, que haya adquirido el carácter de adjudicatario de un loteo, asume y libera de toda responsabilidad y futuros gastos a la Caja, una vez transferida la propiedad mediante escritura traslativa de dominio o boleto de compraventa. |
|--|--|

Información del Solicitante

Apellidos:	Nombres:
Profesión:	Matricula:
Tipo y Nro. de documento:	Dirección:
Localidad:	Teléfono:
Celular:	Correo Electrónico:
Firma:	Aclaración:

Recepción: _____

Aportes Previsionales

Cuotas Préstamos

Regularidad de Pagos

Por el DIRECTORIO

Control: **Control:**