



Formulario de Inscripción - Declaración jurada de Datos Personales
PLAN CAV (Crédito Ajustable para la Vivienda)

<u>Datos del Solicitante:</u>				
Apellido/s				
Nombre/s				
N° DNI - Edad - Estado Civil				
Grado - Situación de revista - Fuerza - CUIL				
Teléfono - Celular - e-Mail				
<u>Datos del cónyuge:</u>				
Apellido/s, nombre y DNI.:				
<u>Domicilio de residencia:</u>				
Calle	N°	Localidad	Provincia	Cod. Postal
	Piso	Dpto.		
(compra, construcción, refacción, ampliación, cancelación de gravámen)				
<u>Destino del Crédito</u>				

PRESENTAR:

Personal en Actividad:

Copia del último recibo de haberes y Certificado de Haberes (Decretos N° 860/09),
Copia del Certificado de Aptitud Física vigente expedido por las Fuerzas, refrendado por autoridad militar. Copia del DNI y de ser necesario, toda otra manifestación que desea formular.

Personal RETIRADO/PENSIONISTA : PREVIO A LA INSCRIPCIÓN. Deberá completar el Formulario Único de Valoración de Salud (según modelo de página web) completo y firmado por el médico correspondiente, en el que se detallen los antecedentes médicos personales, sus tratamientos, medicación y evaluación. Además presentar los siguientes estudios: Radiografía de torax (con informe) / Electrocardiograma y Evaluación cardiovascular /Análisis de orina, sangre que incluye: Hemograma completo / Eritrosedimentación / Glucemia / Ácido Úrico / Creatininemia/Colesterol Total: HDL Y LDL Triglicéridos / Líquidos Totales y Hepatograma Completo. Deberá ser presentado en Mesa de Entradas del IAF, al Servicio Médico, el cual otorgará el APTO. Con el APTO, copia del DNI y copia del último recibo de haberes, se inscribirá.

Declaro conocer y aceptar las prescripciones de la Ley N° 22.919, del Decreto N° 860/09 y del Reglamentode la operatoria solicitada.

Lugar, fecha y firma:

Solicitante

