



NOTA DE PEDIDO ORIG. Nº /
SUC. – (Localidad....) – Provincia
 Fecha: - - Vendedor:
(NOMBRE Y APELLIDO CLIENTE)
(DIRECCIÓN.....)
DNI
 CONSUMIDOR FINAL

SRES. CASTILLO SA SOLICITO A UDS ME PROVEAN LOS ARTÍCULOS QUE A CONTINUACIÓN DETALLO:

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE
90-001-1000	\$100 (CIEN PESO DE ADELANTO)	\$ XXXXX,XX
	IMPUESTO DE SELLOS PAGARÉ	\$ XX,XX
	SUB TOTAL	\$ XXXXX,XX
	INTERESES	\$ XXXX,XX
	Iva intereses	\$ XXX,XX
	TOTAL OPERACIÓN	\$ XXXX,XX

COSTO DE EMISIÓN DE DETALLE DE OPERACIONES: \$40.50 más IVA. Este costo se puede modificar mediante comunicación previa por parte de Castillo SACIFIA. PLAN EN PESOS EN X CUOTAS MENSUALES Y CONSECUTIVAS DE \$XXXX,XX CADA UNA. Sistema de Amortización Francés. Vencimiento primera cuota: / / –TAE (tasa anual efectiva)% - TEM (tasa efectiva mensual).....% - TNA.....% (tasa nominal anual) – **CFT.....% (costo financiero total)**. El IVA discriminado no puede computarse como crédito fiscal. En caso de incumplimiento de pago en tiempo y forma de las cuotas acordadas, presto conformidad con la aplicación de una tasa de interés punitoria del XX,XX% más IVA. Cargo máximo por cancelación anticipada total de la obligación asumida: 30% sobre los intereses contenidos en cuotas a vencer, siempre que la cancelación se produzca **antes** de transcurridos 180 días corridos de efectuada la operación o, la cuarta parte del plazo de pago acordado, de ambos términos, el mayor. He sido informado que tengo derecho a revocar la aceptación de este producto financiero dentro de los 10 días hábiles contados a partir de la fecha de cobro, mediante comunicación fehaciente al domicilio legal de CASTILLO SACIFIA. En este caso, asumo que se me cobrará el interés financiero fijado más impuestos considerando el lapso transcurrido entre la fecha de desembolso por parte de la empresa y la fecha de acreditación de los fondos devueltos en la caja de CASTILLO SACIFIA. Usted puede consultar el “Régimen de Transparencia” elaborado por el Banco Central sobre la base de la información proporcionada por los sujetos obligados a fin de comparar los costos, características y requisitos de los productos y servicios financieros, ingresando a http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.asp
RECIBÍ CONFORME COPIA DE ESTE DOCUMENTO

FIRMA:
 ACLARACIÓN:
 DNI:



RECIBO ORIGINAL N°:

SUC.....- (LOCALIDAD.....) - (PROVINCIA.....)

Fecha:--.....

Operador:(USUARIO.....)

(APELLIDO y NOMBRE DEL CLIENTE.....)

DNI.....

DIRECCIÓN:

(LOCALIDAD.....), (FECHA.....)

ATENTO A MI PEDIDO DE PRÉSTAMO POR LA SUMA DE PESOS (\$.....) EN LAS CONDICIONES INDICADAS EN LA NOTA DE PEDIDO:, RECIBÍ DE CASTILLO SACIFIA LA SUMA DE PESOS (\$.....).

DECLARO CONOCER QUE SE ME HA PROCEDIDO A DESCONTAR EL IMPORTE DE PESOS (\$.....) EN CONCEPTO DE IMPUESTO DE SELLOS EXIGIDOS LEGALMENTE POR EL SELLADO DE DICHO PAGARÉ

Firma:

Aclaración:

DNI:

Detalle de Fondos Recibidos	Importe
PESOS	\$
RETENCIÓN IMP. DE SELLOS	\$