

D	M	A
---	---	---

**IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO**

Nº: DCN - NCN

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos completos

C.I.

Domicilio

Teléfono

Celular

Correo electrónico

EN CALIDAD DE:

 Titular     Tercero

PORCENTAJE A RETENER	
-------------------------	--

- Es responsabilidad del titular verificar que se efectúe la retención, advirtiendo que en caso de que el Agente de Retención no la realice o la misma no sea vertida al Banco, la cuota permanece impaga.
- Verificado un incumplimiento en el pago de las cuotas convenidas, se realizarán gestiones de cobro, entre las que se incluye la comunicación al Clearing de Informes.
- En caso de retenciones múltiples, los titulares se constituyen en obligados solidarios al pago total de la cuota.
- Se autoriza al BHU en cualquier momento a requerir del Banco de Previsión Social los datos de afiliación e historia laboral del ( de los) titular (es) o del (de los) autorizante (s) de la retención.

**COMPLETAR ÚNICAMENTE EN CASO QUE EL AUTORIZANTE SEA UN TERCERO**

Me constituyo fiador solidario liso y llano de las obligaciones con renuncia al beneficio de excusión del (de los) Sr. (es) \_\_\_\_\_ respecto de la (las) operación (es) de crédito arriba mencionada (s) por hasta la cantidad de UI \_\_\_\_\_, autorizo de forma irrevocable la retención de mis haberes. La autorización tendrá vigencia hasta la cancelación de la operación por pago y o hasta la liberación por parte del BHU. Declaro haber recibido adecuado asesoramiento económico, financiero y jurídico notarial por profesionales independientes, previo a suscribir la presente fianza solidaria.

Firma del autorizante \_\_\_\_\_ Aclaración de Firma \_\_\_\_\_

**ES OBLIGATORIO ADJUNTAR ÚLTIMO RECIBO DE HABERES**
**INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE PRESTA FUNCIONES O PERCIBE PASIVIDAD**

Nombre	RUT	Nº de Cobro / Pasividad
Domicilio	Teléfono	
Correos electrónicos		

D	M	A
---	---	---

Firma del habilitado \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

SELLO

**USO EXCLUSIVO DEL BANCO HIPOTECARIO DEL URUGUAY**

	Unidad Administrativa receptora	Nº de Agente			
<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> </tr> </table>	D	M	A		
D	M	A			

El BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay por más información acceda a [www.bcu.gub.uy](http://www.bcu.gub.uy)  
Por Consultas y Reclamos, acceda a [www.bhu.com.uy](http://www.bhu.com.uy)