

## SOLICITUD DE PRESTAMO

<%\%\
SISTEMA COOPERATIVO
FINANCIERO

SOBRE AHORRO PROGRAMAD	OO CRE	EDI RAPIDITO		SOBRE DEPOSITO A	PLAZO	
<u>DATOS DE SOLICITAN</u>	<u>TE</u>					
NOMBRE COMPLETO:				_CODIGO ASOCIADO	):	
DIRECCION PARTICULAR:						
	MUNICIPIO:	ICIPIO:DEPARTAMENTO:		TELEFONO:		
EDAD:	_TIEMPO DE RECIDIR:	PROPIA:	_FINANCIADA:	ALQUILADA:	<u>F</u> AMILIAR: _	
DUI No :	LUGAR Y FI	ECHA DE EXPEDICION: _				
CELULAR:		_CORREO ELECTRONICO	:			
LUGAR DE TRABAJO:		TELEFONO No.				
DIRECCION DE TRABAJO						
SECCION O DPTO						
		SUELDO \$				
DATOS DEL CREDITO						
MONTO SOLICITADO:				<b>\$.</b>		
		ASA DE INTERES MENSUAL: % CUOTA: \$				
REFERENCIAS FAMILI	ARES					
NOMBRE		PARENTESCO:		TELEFONO:		
DIRECCION:						
NOMBRE:				_TELEFONO		
DIRECCION:						
REFERENCIAS PERSON	NALES (NO FAMILI	ARES)				
NOMBRE:				_TELEFONO:		
DIRECCION:						
NOMBRE:				_TELEFONO:		
DIRECCION:						
I LICAD V FECUL			EIDA	A DEL COLICUEANO		
LUGAR Y FECHA			FIKI	IA DEL SOLICITANTI	۷.	
ESPACIO RESERVADO						
AUTORIZADO POR:		MONTO APROBADO: \$				
GERENTE		ASESOR DE CREDITOS		CAJEI	RA	
DATOS VERIFICADOS POR:		_FIRMA:				
		FECHA:				
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	:					
FORMA PAGO DEL CREDITO:	PLANILLA:	VENTANILLA	A:	NOTA DE ABONO	:	
NOMBRE DE LA PAGADURIA: _						
OBSERVACIONES:						