

SOLICITUD DE CREDITO

TIPO DE CREDITO: _____

DEPOSITO EN BANCO: _____

DATOS DEL DEUDOR

Nombre Asociado(a): _____ **Cédula:** _____

Lugar de Trabajo: _____ **Correo Electrónico:** _____

Tiempo de laborar en Pani: _____ **Profesión u oficio:** _____ **Estado Civil:** _____

Teléfono Trabajo: _____ **Teléfono Hab.:** _____ **Tel. Celular:** _____

(Domicilio) Provincia: _____ **Cantón:** _____ **Distrito:** _____

Otras señas: _____

Monto solicitado ¢: _____ **Monto en letras:** _____

Plazo: _____

Plan de Inversión: _____ **Refunde Deudas en Asepani:** SI ☐ NO ☐

Si refunde deudas, cuál(es) préstamo(s) refunde : _____

NOTA: Autorizo al Departamento de Recursos Humanos del Patronato Nacional de la Infancia para que deduzca quincenalmente de mi salario la cuota correspondiente al préstamo, para que sea entregada a la ASEPANI. En caso de incapacidad, permiso con o sin goce de salario, me encuentro obligado(a) a efectuar las amortizaciones de las operaciones de forma quincenal a la cuenta corriente de ASEPANI con Banco Nacional No. 100-01-000-155577-0. Si dejo de ser miembro de Asepani o del Patronato Nacional de la Infancia, autorizo a ASEPANI para que cancele la presente deuda de mi ahorro personal y aporte patronal que me corresponde.

Acepto todas las condiciones del Reglamento de Ahorro y Crédito vigente.

FIRMA DEL DEUDOR

No. Cédula Deudor

DATOS DEL FIADOR

Nombre: _____ **Cédula:** _____

Lugar de Trabajo: _____ **Correo Electrónico:** _____

Tiempo de laborar en la institución: _____ **Profesión u oficio:** _____ **Estado Civil:** _____

Teléfono Trabajo: _____ **Teléfono Hab.:** _____ **Celular:** _____

Domicilio Provincia: _____ **Cantón:** _____ **Distrito:** _____

Otras señas: _____

Es Asociado a Asepani: SI ☐ NO ☐

Acepto todas las condiciones del Reglamento de Ahorro y Crédito vigente.

FIRMA DEL FIADOR

No. Cédula Fiador

Aprobado por Administración _____ **Fecha** ____/____/____.

Sesión No. _____. **Firma Presidente - Junta Directiva:** _____