

## 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: \_\_\_\_\_