

Fax: 787-739-7360
Tel.: 787-739-7700

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "CIDREÑA"
SOLICITUD DE PRESTAMO

Nombre _____ Edad _____ Cuenta _____

Por la presente solicito un préstamo por la cantidad principal de \$ _____ que pagaré en _____ plazos consecutivos (Mensuales Quincenales) de \$ _____ hasta el saldo final de éste con sus intereses al tipo estipulado en pagaré

PROPOSITO: El producto de este préstamo lo usaré para: (Explique detalladamente) _____

COLATERAL: Ofresco las siguientes garantías: _____

AUTORIZO: Les autorizo explícitamente a obtener de mi patrono, así como de cualquiera otra fuente de información, aquellos datos que ustedes consideren necesarios para considerar esta solicitud. Autorizo además a todas las fuentes de información a proveer los datos necesarios, estoy de acuerdo en que esta solicitud es y quedará como propiedad de la cooperativa sea o no aprobado el crédito que estoy solicitando.

CERTIFICACION: Certifico que toda la información por mi aquí ofrecida es correcta y exacta y de constatarse lo contrario el crédito solicitado será rechazado.

Fecha: _____ Firma del Solicitante _____

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Dirección Postal _____ Zip Code _____
Dirección Residencial _____
Calle _____ Número _____ Sector _____
Urbanización o Barrio _____ Ciudad _____ País _____ Teléfono _____

En qué trabaja _____ Tiempo que lleva _____
Dirección trabajo _____ Teléfono _____
Ocupación _____ Número Seguro Social _____
Sueldo \$ _____ (Semanal Quincenal Mensual) Dependientes _____

Nombre del Casero y pago mensual _____
Otros Ingresos \$ _____ Concepto de otros ingresos _____
Estado Civil _____ Trabajo Anterior _____
Nombre de Esposa (o) _____ Seg. Social _____ Edad Esposa(o) _____
Trabajo Esposa(o) _____ Posición _____ Posición Sueldo Esposa(o) _____

Propiedades: Propia _____ Alquilada _____
CASA DE VIVIENDA- Valor aproximado \$ _____ Pago mensual \$ _____ Balance \$ _____
OTRAS PROPIEDADES(detalle) Si la casa es alquilada _____
Valor aproximado de éstas \$ _____ Ubicadas en _____
AUTOMOVIL- Marca _____ Modelo _____ Año _____ Tablilla Núm. _____
Registrado a Nombre de _____ Paga mensual \$ _____
Financiado por _____ Balance adeudado \$ _____ Meses _____

INFORMACION DE CREDITO DEL SOLICITANTE: Tengo las siguientes deudas:

| Acreedor | Total Original | Plazos | Balance Actual |
|----------|----------------|----------|----------------|
| _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |

REFERENCIAS COMERCIALES: (por lo menos dos)

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Otra información que estime pertinente _____

