## COOPERATIVA DE AHORRO, CREDITO Y SERVICIOS MULTIPLES DE EMPRESARIOS Y TRABAJADORES, INC.

RNC: 430-39219-7 info@coopnectados.com.do

## FORMULARIO SOLICITUD DE PRESTAMO

| Fecha de soli                                                    | icitud Día:                              | _Mes:                 | Año:                 | Empresa:                                               |                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EN MI CALIDAD DE SOCIO DI                                        | E COOPNECTADOS SOLI                      | CITO, SIEMF           | PRE QUE CALIFIQUE,   | ME SEA PRESTADA LA SUM                                 | A DE RD\$                                                                                          |
| (                                                                |                                          |                       | (EN LETRAS)          |                                                        | ).                                                                                                 |
| SUJETO A LAS CONDICIONES EST                                     | TABLECIDAS EN EL MANUAL                  | DE POLITICAS          | Y PROCEDIMIENTOS D   | E PRESTAMOS Y ORDENES DE SI                            | ERVICIO COOPNECTA DOS,                                                                             |
| LOS AHORROS; DE INV                                              | ERSION PRODUCTIVA LI<br>VEHICULO; ADQUIR | MITADA;<br>IR APARTAM | _ DE REFORZAMIEN     | TO FINANCIERO Y CONSOL                                 | OS AHORROS; DE HASTA DOS VECES<br>IDACION DE DEUDAS; MEJORA DE<br>CER UNA MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA |
| FAVOR INDICAR CON UNA X                                          | COMO DESEA RECIBIR E                     | L PRESTAMO            | ):                   |                                                        |                                                                                                    |
| DEPOSITO A MI CUEI                                               | NTA DE AHORRO NO.                        |                       |                      | QUE POSEO EN CO                                        | DOPNECTADOS.                                                                                       |
| DEPOSITO A MI CUEI                                               | NTA BANCARIA NO.                         |                       |                      | DEL BANCO                                              |                                                                                                    |
|                                                                  |                                          | DATOS                 | GENERALES DEL SO     | LICITANTE                                              |                                                                                                    |
| Nombres y apellidos:                                             |                                          |                       |                      | Código de Socio:                                       |                                                                                                    |
| Apodo:                                                           |                                          |                       |                      | Código de la empresa:                                  |                                                                                                    |
| Cédula de identidad:                                             |                                          |                       |                      | Salario Mensual RD\$                                   |                                                                                                    |
| Dirección:                                                       |                                          |                       |                      | Sector                                                 |                                                                                                    |
| Teléfono Residencial:                                            |                                          |                       |                      | Teléfono de un familiar                                |                                                                                                    |
| Número de celular:                                               |                                          |                       |                      | Parentesco                                             |                                                                                                    |
| FIRMA DEL SOCIO:                                                 |                                          |                       |                      | I                                                      |                                                                                                    |
| POR ESTE MEDIO AUTORIZO<br>SOLICITUD DE PRESTAMO.<br>Fiador: Si: | No:_                                     |                       |                      | TICIO PARA FINES DE COM<br>caso de que la repuesta sea | PLETAR LOS REQUIRIMIENTOS DE ESTA                                                                  |
| Nombres y apellidos:                                             |                                          |                       |                      | Código de Socio:                                       |                                                                                                    |
| Apodo:                                                           |                                          |                       |                      | Código de la empresa:                                  |                                                                                                    |
| Cédula de identidad:                                             |                                          |                       |                      | Salario Mensual RD\$                                   |                                                                                                    |
| Dirección:                                                       |                                          |                       |                      | Sector                                                 |                                                                                                    |
| Teléfono Residencial:                                            |                                          |                       |                      | Teléfono de un familiar                                |                                                                                                    |
| Número de celular:                                               |                                          |                       |                      | Parentesco                                             |                                                                                                    |
| FIRMA DEL FIADOR:                                                |                                          |                       |                      | •                                                      |                                                                                                    |
| (He decidido libre y volunt                                      | ariamente ser fiador sol                 | idario en est         | te préstamo por un r | nonto de RD\$                                          |                                                                                                    |
| (                                                                |                                          |                       |                      |                                                        | )                                                                                                  |
|                                                                  |                                          |                       |                      |                                                        |                                                                                                    |
|                                                                  | PAR                                      | A USO INTE            | RNO Y EXCLUSIVO D    | DE COOPNECTADOS                                        |                                                                                                    |

## COOPNECTADOS

COMITÉ DE CREDITO

APROBADO POR:

RECHAZADO POR:

FINANZAS

PRESTAMO NO.

DESEMBOLSADO POR:

ANALISTA DE CREDITO Y RIESGO

ANALIZADO POR:

APROBADO POR:

OFICIAL DE NEGOCIOS Y

SERVICIO AL SOCIO
RECIBIDO POR:

SOLICITUD NO:

REVISADO POR: