

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

RNC: 430-39219-7

info@coopnectados.com.do

FORMULARIO ORDEN DE SERVICIO

Fecha de solicitud de afiliación Día:_____Mes:_____Año:_____

Mediante la presente solicito, una orden de servicios, sujeto a las disposiciones establecidas en el MANUAL DE POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DE PRESTAMOS Y ORDENES DE SERVICIO de **COOPNECTADOS**, para adquirir:

[☐] Electrodomésticos [☐] Muebles [☐] Equipos Tecnológicos [☐] Ópticos
[☐] Farmacia [☐] Escolares [☐] Artículos de Ferretería [☐] Otros servicios _____.

INFORMACIONES RELATIVAS A LA ORDEN DE COMPRA:

Nombre de la Empresa Comercial donde se hizo la cotización:_____.

Descripción del (los) Artículos (s) a comprar:_____.

Valor de la Orden de Servicio: RD\$_____ (_____).

Favor de descontar en _____ cuotas semanales, _____ Bisemanales, _____ Quincenales, _____ Mensuales, siempre y cuando mi capacidad de pago me lo permita.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

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:			

PARA USO INTERNO Y EXCLUSIVO DE COOPNECTADOS

SUCURSAL		OFICIAL DE ANALISIS DE CRÉDITO / RIESGO		COMITÉ DE CREDITO		FINANZAS
RECIBIDO POR:		ANALIZADO POR:		APROBADO POR:		PRESTAMO NO.
SOLICITUD NO:		APROBADO POR:		RECHAZADO POR:		DESEMBOLSADO POR:
REVISADO POR:						

COOPNECTADOS

Calle Caonabo, No. 22, Gazcue, Santo Domingo, Distrito Nacional