



# SOLICITUD DE PRÉSTAMO

## RCAA-MPPPOS-003

**DISTRITO COOPERATIVO:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_  
Día/mes/año)

INDICAR CON UNA X EL TIPO DE PRÉSTAMO:

\_\_\_\_ EMERGENCIA \_\_\_\_ HASTA UNA VEZ LOS AHORROS \_\_\_\_ HASTA DOS VECES LOS AHORROS \_\_\_\_ HASTA TRES VECES LOS AHORROS  
\_\_\_\_ HIPOTECARIO \_\_\_\_ PARA MEJORA DE VIVIENDA \_\_\_\_ PRENDARIO \_\_\_\_ DE EXCEPCIÓN

EN MI CALIDAD DE SOCIO SOLICITO ME SEA PRESTADA LA SUMA DE RD\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
(EN LETRAS)

SUJETO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DE POLÍTICA Y PROCEDIMIENTOS DE PRÉSTAMOS Y ÓRDENES DE SERVICIO,  
DICHO PRÉSTAMO SERÁ USADO PARA: (MARQUE LA OPCION CON UNA X)

COMPRA DE SOLAR	<input type="checkbox"/>	ELECTRODOMÉSTICOS Y MUEBLES	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCION DE VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	ESTUDIOS MÉDICOS	<input type="checkbox"/>
MEJORA DE VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	EMERGENCIA MÉDICA	<input type="checkbox"/>
COMPRA DE VEHÍCULO	<input type="checkbox"/>	SALDO DE DEUDAS	<input type="checkbox"/>
ESTUDIOS ACADÉMICOS	<input type="checkbox"/>	VACACIONES	<input type="checkbox"/>

OTROS (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

PARA SER DESCONTADO EN \_\_\_\_\_ CUOTAS, SIEMPRE Y CUANDO NO EXCEDA EL MÁXIMO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE POLÍTICA Y PROCEDIMIENTOS DE PRÉSTAMOS Y ÓRDENES DE SERVICIO.

FAVOR INDICAR CON UNA X COMO DESEA RECIBIR EL PRÉSTAMO:

DEPÓSITO A MI CUENTA BANCARIA NO \_\_\_\_\_ DEL BANCO: \_\_\_\_\_ DEPÓSITO A MI CUENTA DE AHORRO CORRIENTE QUE POSEO EN LA COOPERATIVA: \_\_\_\_\_ DEPÓSITO A MI CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO QUE POSEO EN LA COOPERATIVA: \_\_\_\_\_ PAGO POR CHEQUE: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL SOCIO:

Nombres y Apellidos:		Código de Socio:	
Apodo:		Código de la Empresa:	
Cédula de Identidad:		Salario Mensual RD\$:	
Dirección:		Sector:	
Teléfono Residencia:		Teléfono de un familiar:	
Número de Celular:		{Parentesco}:	
Firma del socio:		Firma y Sello RRHH Empresa	

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE PRÉSTAMO

POR ESTE MEDIO AUTORIZO A COOPNAZONAF A CONSULTAR MI HISTORIAL CREDITICIO PARA FINES DE COMPLETAR LOS REQUERIMIENTOS DE ESTA SOLICITUD DE PRÉSTAMO.

## DATOS GENERALES DEL FIADOR SOLIDARIO (EN CASO DE QUE APLIQUE):

Nombres y Apellidos:		Código de Socio:	
Apodo:		Código de Empresa:	
Cédula de Identidad:		Salario Mensual RD\$:	
Dirección:		Sector:	
Teléfono Residencia:		Teléfono de un familiar:	
Número de Celular:		(Parentesco)	
Correo electrónico:			

Firma del Fiador (He decidido libre y voluntariamente ser Fiador Solidario en este préstamo por un monto de RD\$ \_\_\_\_\_ { \_\_\_\_\_ } )

MONTO EN LETRAS

**Firma:** \_\_\_\_\_  
(como está en la cédula)

## PARA USO INTERNO DE LA COOPERATIVA:

OFICINA	UNIDAD DE CRÉDITO	COMITÉ DE CREDITO	FINANZAS
RECIBIDO POR:	ANALIZADO POR	ANALIZADO POR	PRÉSTAMO NO.
SOLICITUD NO.			
REVISADO POR:	APROBADO POR	APROBADO POR	DESEMBOLSADO POR:

En caso de que por alguna circunstancia no sea posible la retención de la cuota vencida vía la nómina de la empresa para la que laboro, autorizo a COOPNAZONAF a transferir de mi Cuenta Corriente o de Ahorro Programado, el monto total de dicha cuota.

En caso de que mi contrato de trabajo con la empresa \_\_\_\_\_ sea terminado, por la causa que fuere, autorizo a dicha empresa a retener de mis prestaciones laborales, salario y/o derechos adquiridos o de cualquier monto al que tenga derecho, cualquier deuda que tenga con COOPNAZONAF.