



TELEFONO 2234-8450 FAX 2281-3451  
CENTRAL. CFIA 2202-3900 EXTS. 3961/4017

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO  
DEL COLEGIO FEDERADO DE INGENIEROS Y ARQUITECTOS**

**SOLICITUD DE CREDITO**  
**LLENE Y ENVIE AL FAX: 2281-3451**

No. \_\_\_\_\_

RECIBIDO: \_\_\_\_\_

POR: \_\_\_\_\_

YO \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

PROFESION \_\_\_\_\_ VECINO DE \_\_\_\_\_

DIRECCION EXACTA \_\_\_\_\_

TEL. HAB. \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TRABAJO CON \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

SECCION \_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_

INGRESO BRUTO MENSUAL ¢ \_\_\_\_\_

TEL. OFIC. \_\_\_\_\_ EXT. \_\_\_\_\_ INGRESO NETO MENSUAL ¢ \_\_\_\_\_

TEL. CELULAR O BEEPER \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Solicito a la Cooperativa me otorgue un crédito:**

**TIPO:** \_\_\_\_\_ **MONTO A GIRAR:** ¢ \_\_\_\_\_

**PLAZO:** \_\_\_\_\_ **MESES** **INTERES:** \_\_\_\_\_ %

**el cual pagaré en cuotas fijas consecutivas, más la cuota de aportación mensual.**

**El plan de inversión es el siguiente: (detallar en hoja adicional si es necesario)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Solicito que dicho crédito sea pagado mediante:**  Cheque  Transferencia a mi cuenta

**Banco:** \_\_\_\_\_

**Cuenta Corriente:** \_\_\_\_\_

**Cuenta Cliente** \_\_\_\_\_:

Las siguientes personas responderán por mi deuda como fiadores solidarios en caso de incumplimiento de pago, de acuerdo al Código de Comercio y a las estipulaciones que para tal fin se establecen en la Ley de Cooperativas.

1. NOMBRE \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_  
TEL. OFIC. \_\_\_\_\_ TRABAJA CON \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ SECCION \_\_\_\_\_  
VECINO DE \_\_\_\_\_ DOMICILIO EXACTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TEL. HAB. \_\_\_\_\_ CELULAR O BEEPER \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

2. NOMBRE \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_  
TEL. OFIC. \_\_\_\_\_ TRABAJA CON \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ SECCION \_\_\_\_\_  
VECINO DE \_\_\_\_\_ DOMICILIO EXACTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TEL. HAB. \_\_\_\_\_ CELULAR O BEEPER \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

3. NOMBRE \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_  
TEL. OFIC. \_\_\_\_\_ TRABAJA CON \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ SECCION \_\_\_\_\_  
VECINO DE \_\_\_\_\_ DOMICILIO EXACTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TEL. HAB. \_\_\_\_\_ CELULAR O BEEPER \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

Acepto que si la Cooperativa comprueba una información ficticia o incorrecta respecto a los datos suministrados, o de las garantías que ofreciere, esta solicitud financiera quedará nula.

Este crédito lo aprobará la Cooperativa de acuerdo a las normas establecidas para el servicio señalado. El desembolso se practicará cuando la Cooperativa lo indique, una vez que estén completos los documentos de respaldo (Garantías ofrecidas y aceptadas).

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CEDULA**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

**ESTIMADO ASOCIADO. Nos interesa mantenerlo informado.  
ACTUALICE SU DIRECCIÓN PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA AQUÍ:**

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Apdo. postal. \_\_\_\_\_