



TIPO DE PRÉSTAMO: _____

ASESOR: _____

CANTIDAD A SOLICITAR: \$ _____, PLAZO EN MESES: _____

OBJETO DEL PRÉSTAMO: _____

BANCO: _____ NO. DE CUENTA _____

CÓDIGO DE EMPLEADO: _____ CÓDIGO DE ASOCIADO: _____

CELULAR: _____ TELÉFONO FIJO: _____ TIPO DE DOMICILIO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

DUI/ CARNÉ DE RESIDENCIA: _____ NIT: _____

EMAIL EMPRESA: _____ EMAIL PERSONAL: _____

EMPRESA PARA LA QUE LABORA: _____ FECHA DE INGRESO: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____ TELÉFONO DE TRABAJO: _____

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN: _____

PARENTESCO: _____

TELEFONO: _____ TELEFONO: _____

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN: _____

PARENTESCO: _____

TELEFONO: _____ TELEFONO: _____

Lugar y fecha

F. _____

Firma del asociado.

ESPACIO RESERVADO PARA CETYA DE R.L.

APORTACIONES: _____ AHORROS A LA VISTA _____ DAP: _____

Deducciones sobre el monto aprobado:

Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____ Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____

Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____ Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____

Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____ Préstamo: _____ Valor a cancelar: _____

Aportaciones: _____, Mutuo: _____, Líquido a recibir: _____

Fecha de desembolso: _____