



# COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE SERVIDORES JUDICIALES, INC.

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Gerencial

Normal

Expreso

Enseres

Enseres especiales

Hoteles

Viajes

Sistema de gas

Seguro de vehículos

Supermercado

Farmacia

Salud

Otro: \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Código del empleado \_\_\_\_\_ Cédula núm. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Distrito Cooperativo \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Móvil (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cargo actual \_\_\_\_\_ Salario RD\$ \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Estado Civil: Soltero (a)  Casado (a)  Unión libre

### 2. DATOS DEL PRÉSTAMO

Monto RD\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Plazo \_\_\_\_\_

**Con la firma de este formulario autorizo que este préstamo sea descontado mensualmente vía nómina u otro medio de cobro; asimismo, autorizo que mi historial crediticio sea consultado en el buró de crédito.**

\_\_\_\_\_  
Fecha solicitud

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del dirigente distrital

### 3. PARA USO DEL COMITÉ DE CRÉDITO Y DEPARTAMENTO DE CRÉDITO

Vista esta solicitud, el Comité de Crédito acordó:

#### 1. Aprobar la solicitud de préstamo bajo las condiciones siguientes:

a. Disponibilidad \_\_\_\_\_

b. Monto RD\$ \_\_\_\_\_ c. Tasa de interés \_\_\_\_\_ d. Plazo \_\_\_\_\_

#### 2. Rechazar solicitud por las siguientes razones:

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

Resolución anotada en acta núm. \_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Vocal

Calle Wenceslao Álvarez, No. 151, Zona Universitaria, Santo Domingo, D. N, República Dominicana.

Tel: 809-221-1124 | Email: recepcion@coopnaseju.com | www.coopnaseju.com.do