

DIA	MES	AÑO
		2020

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE (letra imprenta)

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

Grado	RUT

Anexo	Teléfono móvil:	Depto.

División:	Mail:
-----------	-------

PRÉSTAMOS:

Son préstamos otorgados en cheques hasta un máximo de \$1.000.000, según ítem presupuestario de la Asociación y alcance liquidado del socio/a y codeudor/a, el que será descontado por planilla hasta un plazo máximo de 10 cuotas, este préstamo incluye un gasto asociado a un 10% del monto prestado.

Indique monto →

MONTO
\$

(Uso exclusivo AFUMINSAL)

N° CUOTAS	VALOR CUOTA	INICIO PRESTAMO	TERMINO PRESTAMO
	\$		

Requisitos:

- ✓ 3 meses de antigüedad en **AFUMINSAL**
- ✓ Estar al día en pago de sus cuotas
- ✓ Ultima liquidación del solicitante y codeudor
- ✓ Copia cedula de identidad por ambos lados del codeudor

El (la) Asociado(a) deberá presentar una Solicitud a la Directiva de la AFUMINSAL en **original, adjuntando los requisitos antes citados.**

IDENTIFICACIÓN DE CODEUDOR

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

Grado	RUT

Anexo	Teléfono móvil:	Depto.

División:	Mail:
-----------	-------

Yo, _____ codeudor del presente préstamo por la cantidad de: \$ _____ me hago responsable a través de mi firma y estoy en conocimiento, que de no ser cancelada la deuda por el socio/a del AFUMINSAL, deberé asumir la morosidad desde el primer mes en que el socio/a, no realice el pago correspondiente de este préstamo otorgado por la Asociación, y autorizo a que se descuente por planilla las cuotas correspondientes, en caso de no poder cancelar por medio de descuento por planilla, mi obligación será cancelar en forma directa.

--

FIRMA CODEUDOR

--

FIRMA SOCIO/A