

Your Company

Your Address Tel. No. 111-2222 Fax Email

DESCUENTO Y DIVULGACIÓN DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Nombre Completo Tipo de Préstamo	Norman Marino 343	Dirección Cuotas	5 year(s)	APR	0%
Fecha de Lanzamiento	07/13/2015	Fecha de Pago	07/20/2015	Multa	_
CRONOGRAMA DE PAGO					
• [x] Semanal	• [] Qu	icenal			
• [] Mensual	• [] Bin	nensual			
CANTIDAD Menos Cargos:				\$500	00.00
TOTAL DE DEDUCCIONES RECURSOS DEL PRÉSTAMO NETO					\$0.00 00.00
WEEKLY PAYMENT:				\$1	92.31
ME ACUSÓ RECIBO DE UNA COPIA I TRANSACCIONES Y QUE ENTIENDE RESPECTO.					S AL
Preparado por:	Revisado por:		Aprobado por:		
Conocido por:	Recibido por:				