

Your Company

Your Address Tel. No. 111-2222 Fax Email

DESCUENTO Y DIVULGACIÓN DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Nombre Completo Tipo de Préstamo Fecha de Lanzamiento	Norman Marino 343 07/13/2015	Dirección Cuotas Fecha de Pago	5 year(s) 07/20/2015	APR Multa	0%
SCHEDULE OF PAYMENT • [x] Semanal • [] Mensual	• [] Qu • [] Biı	uicenal mensual			
CANTIDAD				\$500	00.00
Menos Cargos: TOTAL DE DEDUCCIONES RECURSOS DEL PRÉSTAMO NETO	0				\$0.00 00.00
WEEKLY PAYMENT:				\$1	92.31
ME ACUSÓ RECIBO DE UNA COPI TRANSACCIONES Y QUE ENTIENI RESPECTO.					S AL
Prepared by:	Checked by:		Approved by:		
Noted by:	Received by:				