

## SOLICITUD

Señores  
CENTRO DE DATOS  
Cooperativa de Ahorro y Credito Taulabe Ltda.

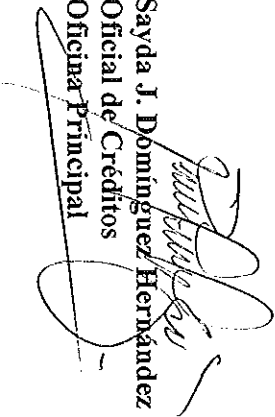
Estimados compañeros\*:

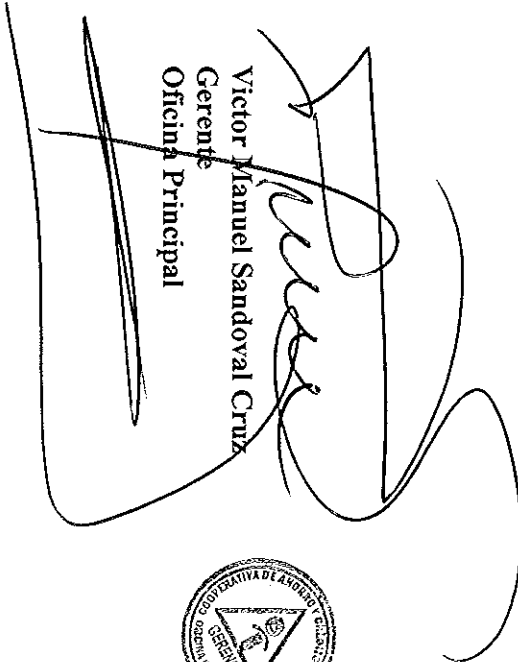
A través de la presente solicito su apoyo con la solicitud de préstamo numero 2019053000003 a nombre del señor OTONIEL FAJARDO ZAMORA, con numero de cuenta 010-001-20115, numero de identidad 1620-1988-00861.

El motivo es debido a que aprobé su solicitud y no complete el campo de FUENTE DE INGRESOS, por tal razón solicito su ayuda.

Sin otro particular.

Atentamente,

  
Sayda J. Dominguez Hernández  
Oficial de Créditos  
Oficina Principal

  
Victor Manuel Sandoval Cruz  
Gerente  
Oficina Principal



No. de Cuenta: 010-001-000020115

Cliente: CTONIEL FAJARDO ZAMORA

**Opinión del Gerente u Oficial de Crédito:**

Favorable ☒ Desfavorable ☐

Comentarios:

**Resolución de Comité de Crédito:**

Nivel de Resolución: CE ☐ CC ☒ CI ☐ JD ☐

Este Comité o Junta Directiva Acordó: Aprobar ☒ Denegar ☐ Replantear ☐

La solicitud (Tipo): Nuevo Crédito ( ☒ ) Reeducación ( ) Refinanciamiento ( ) Ampliación ( )

Resolución anotada en el acta No. 1701 Punto No. 7 Fecha 27-05-2019 en las condiciones siguientes:

MONTO

Lps. 42420.00 (Cuenta y dos mil cuatrocientos veinte lempiras 00/100)

Plazo 24 Meses

Periodo de Gracia \_\_\_\_\_ Meses

Forma de Pago Mensual

Garantía Fidejucios

Tasa de Interés 35 % anual

No. Escritura \_\_\_\_\_

Pago de Intereses Mensual

Registrada bajo # \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_

Origen del Fondo Propios

Monto del Avalúo \_\_\_\_\_

Destino o Rubro Micro C.T.

Capitalización: ( \_\_\_\_\_ % ) Lps. \_\_\_\_\_

Forma de Desembolso 1

Condiciones especiales para formalizar:

Beneficio Creditos Aprobados - Retenidos

Presidente

VicePresidente

Secretario

Vocal I

Vocal II

Vocal III

Vocal IV