

SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

| , | , |
|--|-----|
| ! | - 0 |
| i e | - 2 |
| 1 | - 6 |
| ! | - i |
| i . | - 1 |
| i . | - 1 |
| ! | - 1 |
| : | - 1 |
| i . | - 1 |
| · | - 1 |
| 1 | |
| · · | - 1 |
| ! | - 1 |
| : | - 1 |
| i contract the contract to the | - 1 |
| ! | |
| i . | |
| · · | - 6 |
| ! | - 6 |
| i e | - 2 |
| 1 | - 6 |
| 1 | - 1 |
| i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e | - 3 |
| · · | - 3 |
| ! | - 0 |
| : | - 1 |
| i contract the contract to the | - 1 |
| ! | |
| i . | |
| · · | - 1 |
| 1 | i |
| i e | - 2 |
| · · | - 1 |
| Sello de Recepción | |
| Sello de Recepción | - 1 |
| | - 1 |
| 1 | - 9 |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | | _ de | | de | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------|---|---|--|--|--|---|--|--|
| | DATO: | S DEL SO | LICITAN | ITE | | | | | | |
| | | | | | | Cedula o | le iden | tidad: | | |
| Ubicación Administrativa: | | | Grado: | | Tel | éfonos: | Hab: | | | |
| | | | | | Ofc | : | | Cel: | | |
| | | Banco: | | | | | | | | |
| Correo Seniat: | | | | ersonal: | | | | | | |
| | DAT(| OS DEL PI | RESTAM | 0 | | | | | | |
| Corto Plazo Max: 12 Cuotas | | | Mediano Plazo Max: 24 Cuotas | | | Largo Plazo Max: 36 Cuotas | | | | |
| 8% Anual | | | 10% Anual | | | | | % Anual | | |
| | Nro. Cuotas Ord. Nro | | ro. Cuot |). Cuotas: | | | | S | | |
| | PRESTA | AMO CON | FIADO | RES | | | | | | |
| es N | | | | | Мо | nto a Afia | nzar: | Firma | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| t | as | DATO Nro. Cuotas PRESTA | DATOS DEL PI Mediano I Max: 24 C 10% An Nro. Cuotas Ord. N PRESTAMO CON | DATOS DEL PRESTAM Mediano Plazo Max: 24 Cuotas 10% Anual Nro. Cuotas Ord. Nro. Cuot | DATOS DEL PRESTAMO Mediano Plazo Max: 24 Cuotas 10% Anual Nro. Cuotas Ord. Nro. Cuotas: PRESTAMO CON FIADORES | DATOS DEL PRESTAMO Mediano Plazo Max: 24 Cuotas 10% Anual Nro. Cuotas Ord. Nro. Cuotas: PRESTAMO CON FIADORES | Cedula of Discontrol D | Cedula de ident Ubicación Administrativa: Grado: Teléfonos: Hab: Ofc: Banco: Correo Personal: DATOS DEL PRESTAMO Mediano Plazo Max: 24 Cuotas 10% Anual Cuotas Especiale Nro. Cuotas Ord. Nro. Cuotas: Monto Bs.: PRESTAMO CON FIADORES | | |

INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

- 1) Complete la planilla en letra de molde.
- 2) Marque con una equis (x) el tipo de préstamo solicitado. (Si es préstamo con fiadores, proponga los mismos)
- 3) Firme al dorso de la planilla.
- 4) Anexe fotocopia de su Cédula de Identidad y del último recibo de sueldo, en el cual aparezcan las retenciones. (Si es préstamo con fiadores, anexe la misma documentación de estos).
- 5) Remita la solicitud ORIGINAL a las oficinas de CAPRES, debidamente firmada.
- 6) Razones para solicitar el préstamo (Carta anexa)

SI EL MONTO SOLICITADO ES MAYOR AL 80% DISPONIBLE, CAPRES AJUSTARA EL MONTO **NOTA**: SOLICITADO A ESTE LIMITE.

COMPROMISO DE PRESTAMO (UNICAMENTE ESCRIBA SU NOMBRE, CEDULA Y FIRMA)

| Yo, | , mayor de edad, | de este domicilio, titular de la C | édula de | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|------------|--|--|--|
| Identidad Nro | , por el presente documento | declaro que debo y pagaré a la | CAJA DE | | | |
| AHORROS Y PREVISIÓN DE L | OS EMPLEADOS DEL SENIA | AT "CAPRES", la suma de E | Bolívares: | | | |
| | | (Bs |) que | | | |
| la citada Caja de Ahorros me ha ei | ntregado en concepto de présta | amo y me obligo a pagar dicha si | ıma a la | | | |
| nombrada Caja de Ahorros o a su oro | den, en moneda de curso legal, | en (|) | | | |
| cuotas mensuales y consecutivas de | Bolívares: | | | | | |
| (Bs) Cada una | a y (|) cuotas especiales, cuyo | monto y | | | |
| vencimiento se especifican en la solic | | | | | | |
| INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN T | RIBUTARIA "SENIAT" para desco | ntar de mi sueldo las citadas cuotas | , hasta la | | | |
| cancelación total de la suma adeudada | а. | | | | | |
| Las cuotas mensuales correspond | en a la amortización de ca | pital prestado e interés a la | tasa del | | | |
| por ciento (_ | %) anual, siendo por | mi cuenta exclusiva todos los ga | stos que | | | |
| ocasione esta obligación, inclusive su | cancelación, sometiéndome en | todo, expresamente, a lo establecio | do en los | | | |
| Estatutos, Reglamentos y Acuerdos de | el Consejo de Administración de (| CAPRES. | | | | |
| Y nosotros, | <i>[</i> | | / | | | |
| | | , mayores | de edad, | | | |
| titulares de las Cédulas de Id | entidad Nro | | | | | |
| | , respectiv | ramente, empleados del SENIAT asc | ociados a | | | |
| CAPRES, por medio del presente do | | | | | | |
| beneficio de la Caja de Ahorros y Pre | evisión de los Empleados del SEN | NIAT "CAPRES", de la deuda conten | ida en el | | | |
| presente contrato de préstamo, contr | aída por | , antes identifi | cado (a), | | | |
| y nos sometemos expresamente a | lo establecido en los Estatutos | , Reglamentos y Acuerdos del Co | nsejo de | | | |
| Administración de CAPRES. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Firma y Cedula | Firma y Cedula | | | | |
| | Fiador #1 | Fiador #2 | | | | |
| | | | | | | |
| Firma y Cedula | | _ | <u></u> | | | |
| Solicitante | Firma y Cedula | Firma y Cedula | | | | |
| | Fiador #3 | Fiador #4 | | | | |
| | SOLO PARA USO INTERNO DE O | ADDEC | | | | |
| Recibido (Analista) | SOLO PARA USO INTERNO DE C | | | | | |
| recipian (Alialista) | | Fecha y Hora | | | | |
| En caso de Boshava coñale causa | | | | | | |
| En caso de Rechazo, señale causa: Falta Copia Cédula | ☐ Faltan Datos Cuenta | ☐ Fuera de Lapso | 7 | | | |