

**Cooperativa de Ahorros, Créditos y Servicios Múltiples de los Empleados  
del Instituto Nacional de Protección de los Derechos del Consumidor  
COOPROCON**

RNC: 4-30-14783-4

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

Número \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre	Cédula
Departamento	Celular
Sueldo RD\$	Cantidad solicitada RD\$
Destino del préstamo:	

\_\_\_\_\_ Firma Solicitante

**DATOS DEL GARANTE**

Nombre	Cédula
Departamento	Celular
Sueldo RD\$	Cantidad en garantía RD\$

\_\_\_\_\_ Firma Garante

**Para ser llenado por la administración de la Cooperativa**

<b>Tipo de préstamo</b>	
Normal <input type="checkbox"/>	Gerencial <input type="checkbox"/>
Vacacional <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>
Útiles escolares <input type="checkbox"/>	

Ahorro acumulado	
Ahorro mensual	
Saldo anterior RD\$	
Capital	
Interés	
Gasto administrativo	
Total a saldar	
Cantidad cuotas	
Monto cuotas	
Mes primera cuota	
Monto entregado	

<b>Comité de Crédito</b>	
Presidente	_____
Secretario	_____
Vocal	_____
Fecha de aprobación	_____

\_\_\_\_\_ Firma