

**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**

**Tipo de préstamo**

Normal ☐ Gerencial ☐ Vacacional ☐  
Educativo ☐ Útiles escolares ☐

**Comité de Crédito**

Presidente \_\_\_\_\_

Secretario \_\_\_\_\_

Vocal \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma