



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA  
VICEMINISTERIO DE SERVICIOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE EMPRESA Y SERVICIOS  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
DE LAS FUERZAS ARMADAS NACIONALES  
SISTEMA DE AHORRO Y PRESTAMO SISA

**CONTRATO N°:**

**ACEPTACIÓN CÓNYUGE**

Yo \_\_\_\_\_ ,  
de nacionalidad \_\_\_\_\_, C.I.: N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ ,  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ , en mi condición de cónyuge del  
ciudadano: \_\_\_\_\_ C.I.: N° \_\_\_\_\_. Por  
medio de este documento declaro, mi conformidad con **EL PRÉSTAMO** solicitado  
por mi cónyuge, identificado(a), en los términos del documento identificado con el  
Contrato Número No. \_\_\_\_\_ .

En \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**EL ( LA) CÓNYUGE**

C.I.: \_\_\_\_\_



Pulgar Derecho

Anexar:

- 1) Fotocopia Cédula de Identidad
- 2) Fotocopia Carnet Afiliado ( Vigente )