

SOLICITANTE

Bo. El Centro, Calle Principal, Santiago Puringla, La Paz.

ENCARGADO

Cel. 9841-9334 | Email: unicredithn@gmail.com

SOLICITUD CRÉDITO

DATOS DEL SOLICITANTE IDENTIDAD: ESTADO CIVIL: DOMICILIO: DIRECCIÓN TRABAJO: TELÉFONO: PROFESIÓN U OFICIO: **CELULAR:** INFORMACIÓN DEL CRÉDITO MONTO SOLICITADO: TASA INTERÉS: PLAZO: TIPO DE GARANTÍA: FORMA DE PAGO: CUOTA MENSUAL: L. **FECHA DESEMBOLSO:** MONTO APROBADO: L. CRÉDITO NUEVO **OBJETIVO DEL PRÉSTAMO: OBSERVACIONES REFERENCIAS** NOMBRE: CELULAR: NOMBRE: **CELULAR: FIRMAS**