

SOLICITUD DE PRÉSTAMO TIENDA TEMPORADA:



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
EJÉRCITO BOLIVARIANO
CAJA DE AHORRO DEL EJÉRCITO BOLIVARIANO**

N° CONTROL _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO TIENDA TEMPORADA

Datos Personales				
Grado:	Apellidos y Nombres:	Cédula de Identidad:	Fecha de solicitud:	
Correo Electrónico:		Telf. (Cel):		
Datos Laborales				
Unidad/Dependencia donde Labora:		Ciudad:	Estado:	Telf. Ofic.: Telf. Fax:
Datos del Préstamo:				
Cantidad Solicitada				
En Letras:		En Números:		
Préstamo TIENDA TEMPORADA	Corto Plazo (12 meses)	<input type="checkbox"/>		
	Mediano Plazo (24 meses)	<input type="checkbox"/>		
Nombre Casa Comercial:			FIRMA: _____	
Análisis Verificación de Documentos y Decisión del Comité de Crédito.				
Total de Haberes:	80% haberes :	Cantidad a Solicitar:	Cantidad Aprobada:	Capacidad de pago Si ____ No ____
Opinión del Analista de Préstamo:		Firma del Analista de Préstamo:	Opinión del Gerente	Firma Gerente de Ahorro y Préstamo:
Favorable <input type="checkbox"/>			Favorable <input type="checkbox"/>	
Desfavorable <input type="checkbox"/>			Desfavorable <input type="checkbox"/>	