



# ASOTELETICA

## SOLICITUD DE CRÉDITO N°OP \_\_\_\_\_

**Teléfono:** 41 17 13 63

**Correo Electrónico:** *l.solano@teletica.com*

DEUDOR					
<b>TIPO DE CRÉDITO: PERSONAL</b>			<b>N° EMPLEADO</b>		
<b>MONTO SOLICITADO:</b>			<b>PLAZO EN AÑOS:</b>		
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
1 Apellido	2 Apellido	Nombre		Número de Cédula	
Estado Civil	Teléfono Casa	Teléfono Trabajo	Ext.	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Puesto que Ocupa			Tiempo de Servicio		Salario Mensual Neto
			Años:                      Meses:		
Trabaja en:			Departamento donde Trabaja		
Dirección Exacta del Domicilio _____					
Es deudor de Operaciones:		Si	No	Es fiador de operaciones	
				S	No
Desea cancelar otras operaciones o préstamos		Si	No	Especifique:	
Garantías Ofrecidas:					
Aporte Personal		<input type="checkbox"/>	Fiduciario		Pagaré sin aval
<b>Medio de Desembolso</b>					
Transferencia			Banco:		
			No Cuenta IBAN CR		
<b>DATO FIADORES</b>					
<b>FIADOR 1 (No llenar si no aplica)</b>					
1 Apellido	2 Apellido	Nombre		Número de Cédula	
Estado Civil	Teléfono Casa	Teléfono Trabajo	Ext.	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Puesto que Ocupa		Propiedad		Tiempo de Servicio	
		Si                      No		Años:                      Meses:	
Trabaja en:		Departamento donde Trabaja			
Dirección Exacta del Domicilio _____					
<b>FIADOR 2 (No llenar si no aplica)</b>					
1 Apellido	2 Apellido	Nombre		Número de Cédula	
Estado Civil	Teléfono Casa	Teléfono Trabajo	Ext.	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Puesto que Ocupa		Propiedad		Tiempo de Servicio	
		Si                      No		Años:                      Meses:	
Trabaja en:		Departamento donde Trabaja			
Dirección Exacta del Domicilio _____					



# ASOTELETICA

## SOLICITUD DE CRÉDITO N°OP \_\_\_\_\_

**Teléfono:** 41 17 13 63

**Correo Electrónico:** *l.solano@teletica.com*

Yo \_\_\_\_\_ autorizo al Departamento de contabilidad de TELEVISORA DE COSTA RICA, S.A. para que retenga los abonos correspondientes a mi préstamo, además y en caso de mi retiro de la Empresa, retener también mi último cheque si hubiese saldo a esa fecha pendiente.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

#### ASIMISMO, DECLARO:

Que toda la información consignada en la presente solicitud de crédito es verdadera y que conozco las condiciones estipuladas en el Reglamento de Crédito, aceptando de forma voluntaria y libre que en caso de ser exasociado mi Ahorro Personal sea utilizado para cancelar todas las deudas contraídas con **ASOTELETICA**.

**NOTAS:** El suministro de datos falsos faculta a la Asociación para dar por vencida la obligación y a cerrar futuras operaciones de crédito. Cualquier cambio en el medio de desembolso deberá presentarse por escrito y automáticamente se traslada la fecha de pago inicial a dos días hábiles posteriores.

Firma del Asociado

Número de Identificación

Fecha

### ESPACIO PARA USO DE OFICINA

Recibida Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_ Monto Solicitado: \_\_\_\_\_

Cuota Mensual

Califica Según Reglamento de Crédito

SI

NO

DE ACUERDO CON EL ESTUDIO ESTA SOLICITUD QUEDA:

ACEPTADA

RECHAZADA

Estudio Realizado Por

Dirección Ejecutiva

Comité de Crédito

Acuerdo No. del