

FUNDADA EL 07-09-1957.
PERSONERÍA JURÍDICA
RECONOCIDA POR
DECRETO N° 6049
DE FECHA 31 DE JULIO DE 1959



14 de Mayo N°971 e/ Manduvirá y Piribebuy
Teléfonos: 491241 / 491242 / 491243 / 496729
E-mail: afemec9@hotmail.com

SOLICITUD DE MINIPRESTAMO

FECHA | DIA: | MES: | AÑO:

DATOS PERSONALES

NOMBRES y APELLIDOS	C.I. N°	ESTADO CIVIL	M	F	SEXO
DIRECCION PARTICULAR	N°	PARTICULAR	CELULAR		
BARRIO	LOCALIDAD	E-MAIL			

DATOS LABORALES

DEPENDENCIA	PROFESION	LUGAR DE TRABAJO			
CARGO QUE OCUPA	DIRECCION	TELEFONOS	FAX		
CATEGORIA DE SUELDO	SUELDO PRESUPUESTADO	OTROS INGRESOS			

MONTO SOLICITADO

NUMERO	LETRAS
--------	--------

CUOTAS

NUMERO	LETRAS
--------	--------

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en esta solicitud son reales y verdaderos, sujetos a verificación. Autorizo el descuento de mis sueldos y la investigación de mi situación económica y financiera, como lo establece la ley n° 1682.

Firma del solicitante

USO INTERNO

OBSERVACION:

MONTO CONCEDIDO

TOTAL INTERÉS

TOTAL A DESCONTAR

NUMERO

LETRAS

V°B°

RECIBI CONFORME

MONTO	
FECHA	
BANCO	
CHEQUE N°	

FIRMA