

SOLICITUD DE CRÉDITO ADMINISTRATIVO

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO		
Nombre y apellidos		Cédula
Sede de labores	Banco a depositar	Otro banco
	<input type="checkbox"/> BN <input type="checkbox"/> BPDC	
Dirección del domicilio		
Salario mensual		Número de celular
₡		
DETALLES DEL CRÉDITO		
Monto solicitado	Plazo (1 a 12 meses)	Tipo de crédito solicitado
₡		<input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Administrativo con refinanciamiento

* Conforme a las disposiciones reglamentarias, autorizo el rebajo de mi salario los costos incurridos según el artículo 17 y 39, aún en el caso que este crédito no se formalizara por causas inherentes a mi persona.

* Así mismo, autorizo a ASOUTN para que investigue mi situación salarial en las instancias de la UTN que corresponda. * Declaro bajo juramento que toda la información que consigno en esta fórmula es cierta y completa. En fe de lo anterior firmo:

Firma del asociado

Fecha