



ASECRUC

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE CRUZ ROJA COSTARRICENSE

Tel: 2253-3106 WhatsApp: 6145-9246 Correo: info@asecruc.com

Fundada el 06 de julio de 1986

OP. N°

SOLICITUD DE CREDITO

FECHA :		TELEFONO CASA:	
NOMBRE:		CELULAR:	
DOMICILIO:		No.CEDULA:	
COMITÉ AUXILIAR:		PUESTO:	
TIPO PRESTAMO:		DEPARTAMENTO:	
MONTO EN LETRAS:		MONTO ¢ :	
FECHA NACIMIENTO:		PLAZO MESES:	
Correo electrónico:		ESTADO CIVIL:	
CUENTA ELECTRONICA #		BANCO:	

GARANTIAS FIDUCIARIAS

FIADOR # 1		FIADOR # 2	
NOMBRE:		NOMBRE:	
No.CEDULA:		No.CEDULA:	
DOMICILIO:		DOMICILIO:	
COMITÉ:		COMITÉ:	
PUESTO:		PUESTO:	
CELULAR:		CELULAR:	
TELEFONO:		TELEFONO:	
FECHA NACIM:		FECHA NACIM:	
ESTADO CIVIL:		ESTADO CIVIL:	

USO EXCLUSIVO JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE

TESORERO

FISCAL

- 1-. Declaro conocer los reglamentos generales y específicos de crédito y los acepto de conformidad
- 2-. Declaro, que toda la información suministrada en este formulario, es cierta y completa, y me doy por entendido que cualquier dato falso que pudiera ser encontrado, es motivo suficiente para anular esta solicitud

EL SUSCRITO, EN CALIDAD DE DEUDOR, EN FORMA EXPRESA, VOLUNTARIA, Y LIBRE, AUTORIZO A ASECRUC, PARA QUE EN CASO DE QUE DEJE DE LABORAR PARA LA INSTITUCION DONDE FUNCIONA LA ASOCIACION, Y QUE QUEDARE ALGUN PENDIENTE DEL CREDITO CONCEDIDO, SE APLIQUE EL APOORTE PATRONAL CUSTODIADO A MI NOMBRE POR LA ASOCIACION A LA CANCELACION TOTAL DEL PRESTAMO. EN FE DE LO ANTERIOR ACEPTO Y FIRMO :

Colocar cédula aquí

Firma

Cédula