



SOLICITO: PRESTAMO ECONOMICO

NOMBRES Y APELLIDOS

CARGO FUNCIONAL – DEPENDENCIA

DOMICILIO Y TELEFONO

QUE POR MOTIVO DE:

ENFERMEDAD

ESTUDIOS

OTROS

SOLICITO UN PRESTAMO ECONOMICO, CUYO MONTO ES DE:

S/.(.....)

FUNDAMENTO _____

PARA LO CUAL AUTORIZO EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE DE MIS HABERES POR PLANILLA UNICA DE PAGOS EN 05 CUOTAS

CUMPLO CON ADJUNTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS

- COPIA DE LA BOLETA DE PAGO
- COPIA DE DNI / CIP
- SUSTENTOS (POR MOTIVO DE ENFERMEDAD , ESTUDIOS U OTROS)
- DECLARACION JURADA

NOMBRES

APELLIDOS

DNI.

CIP.

TELEFONO

CORREO

FECHA

HUELLA DIGITAL

Nota:

En caso de que el servidor(a) desee pagar la totalidad del préstamo antes de lo programado se aplicará de igual manera el 10% de interés.

Dirección: Jr. Camaná Nro. 1043 Dpto.304 – Cercado de Lima.

Teléfono: 01 -3060620

Email. cafaeinpe20@gmail.com - mesadepartescafaeinpe@gmail.com

Página Web: www.cafaeinpe.com