

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

De conformidad con los estatutos de esta institución, solicito me sea concedido un PRÉSTAMO por la cantidad de Bs. \_\_\_\_\_ el cual me comprometo a cancelar en el termino de \_\_\_\_\_ meses en cuotas iguales y consecutivas los días 15 y los 30 de cada mes, descontada en cada oportunidad de mi sueldo, como empleado del Ministerio del Poder Popular de Economía y Finanzas mas los cuatro aportes especiales que oportunamente cancela dicho Ministerio, el presente PRÉSTAMO quedara garantizado principalmente por los ahorros que poseo en dicha Caja de Ahorros.

| DATOS DEL SOLICITANTE                |                                                          |                                     |                                         |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE (S)                           |                                                          | APELLIDO (S)                        | C.I.:                                   |
| SEXO                                 | M <input type="checkbox"/><br>F <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD                        | FECHA DE NACIMIENTO                     |
| ESTADO CIVIL                         |                                                          | LUGAR DE NACIMIENTO                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> SOLTERO (A) |                                                          | <input type="checkbox"/> CASADO (A) | <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) |
| CORREO:                              |                                                          | TELF. LOCAL:                        | TELF. CEL.:                             |

| DIRECCIÓN ACTUAL                      |         |                  |
|---------------------------------------|---------|------------------|
| AV. / CALLE / QTA. / EDIF. / N° APTO. |         |                  |
| URB. / SECTOR:                        | CIUDAD: | ESTADO:          |
| UBICACION ADMINISTRATIVA (MPPF):      |         | TELF. EXTENSIÓN: |

|              |        |        |
|--------------|--------|--------|
| SOLICITANTE: | FIRMA: | FECHA: |
|--------------|--------|--------|

| USO INTERNO   |
|---------------|
| APROBADO POR: |