

Fecha: \_\_\_\_\_

Monto solicitado: \_\_\_\_\_ ¢

## INFORMACIÓN SOLICITANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Presentar: Copia de cédula de identidad y boletas de pago del último mes de deudor y fiadores.

Autorizo a ASONUMAR a realizar estudio de Crédito en Cero Riesgo.

## FIADOR 1:

Nombre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## FIADOR 2:

Nombre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_