



SOLICITUD DE PRÉSTAMOS AFUDEP

I. ANTECEDENTES PERSONALES ASOCIADO/A:

Nombre		DR/Oficina	
RUN		Teléfono	

II. SOLICITUD

Por medio de la presente, solicito se me autorice un préstamo de auxilio en las siguientes condiciones:

	Monto solicitado (hasta \$150.000)	N° cuotas (hasta 12)
PRESTAMO AUXILIO		

III. CODEUDOR SOLIDARIO (1 Asociado/a AFUDEP)

CODEUDOR/A	
Nombre	
RUN	
DR/Oficina	

Firma ASOCIADO/A:Fecha:.....

Firma CODEUDOR/A:Fecha:.....

IV. EVALUACIÓN AFUDEP

	Sí	No	Observaciones
Capacidad de endeudamiento			
Préstamos vigentes			
Autorización			

V° B° TESORERO

V° B° PRESIDENTE

INDICAR N° CUENTA Y BANCO PARA LA TRANSFERENCIA
