

CAJA POPULAR COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (CAPOCOOT)

C/ Juan Erazo No.39, Villa Juana, Santo Domingo D.N Tels: 809-687-8533 / 37, 829-521-0184

SOLICITUD DE PRESTAMO GERENCIAL O EMERGENCIA

Nombre:				
Cedula de identidad y e	electoral numer	0	Residente en la calle:	
			Con los teléfonos	
	Trabaj	o en la actualidad en la e	empresa	
Solicito a esta Coopera	itiva un préstan	no por la suma de RD\$		
	-	le mi salario mensual así	como también de cualquier otro ingreso percib	ido
para el pago a la coope				
Estoy de acuerdo que lo	os prestamos ge	erenciales o de emergenc	cia solo comprenden montos desde los RD\$5,00	0.00
(cinco mil pesos) hasta	RD\$10,000.00	(diez mil pesos) y serán d	descontados en cuotas de tres y cuatro meses el	l
monto mayor aprobado	o, no pudiendo	solicitar un nuevo préstai	mo hasta saldar totalmente el préstamo vigente	e.
Crédito por parte de otras institu "Sobre Protección Integral de los en el art. 2.	iciones suscriptoras d Datos Personales".	e dichos centros de información, de Al mismos tiempo me acojo a lo es	El Solicitante y Garante (s) autorizamos de manera expiticia (SIC), la referencia crediticia necesaria a los fines de evaluación e conformidad con lo establecido en la Ley 172-13 del 13 de diciemb stipulado en el Decreto no.1498 de fecha 17 septiembre del 1971, en ducir y retener de cualquier cantidad que haya de pagar a sus trabajo	ore del 2013, n los expresad
Funcionarios las sumas que esto	s adeuden a las coope	erativas siempre que tales obreros, e	empleados y funcionarios sean socios de la cooperativa acreedora socio en el cual autorice al patrono a hacer dichos descuentos.	
Además de lo que establece el Co	ódigo de Trabajo (ley	16-92) del 29 de mayo del 1992, en e	el artículo 201 numeral 1 y 4.	
A los	_ días del me	s de	del año	
FIRMA DEL SOLICITANTE		1. FIRMA DEL GARANT	TE 2. FIRMA GARANTE	_
			ISTA DE CRÉDITOS	
Ingresos del socio RD\$	Monto quoto	Tipo de socio	Monto al que aplica RD\$da actual con la Cooperativa:	
Ralance	Monto cuota	Persona que confirma a	aprobación de descuentos en la empresa	
Fecha de recepción de la s	solicitud:	Firma analista:	Nota:	
		rizamos la expedición de ch	zada y cumple todos los requisitos pautados de la pol neque a favor del solicitante.	lítica de
Gerente General	-	Pte. Conseio Adminis	ist. Tesorero	