



**COOPERATIVA NACIONAL DE AHORROS, CREDIROS Y SERVICIOS MÚLTIPLES  
DE LOS EMPLEADOS DE METEOROLOGÍA "JOSÉ GUERRERO NATERA"  
(COOPNAMET)**

**Solicitud de Préstamo**

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

**Datos Personales del Socio**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_  
Cedula: \_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_ Tarjeta: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**Información sobre el Préstamo**

Ahorros \$: \_\_\_\_\_ Ahorras \$: \_\_\_\_\_

Tipo de préstamo que solicita: \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Monto solicitado: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_  
Cantidad en letras

Monto aprobado: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_  
Cantidad en letras

¿Tiene usted deudas con el Banco de Reservas?  Si  No RD\$: \_\_\_\_\_

¿Otras Entidad? Especifique: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_

**Datos del Garante Solidario**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_  
Cedula: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Tarjeta: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

AUTORIZAMOS EXPRESAMENTE A LA COOPERATIVA COOPNAMET PARA QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTA SOLICITUD DE PRESTAMO, DOCUMENTO QUE TIENE CARÁCTER ESTRÍCTAMENTE CONFIDENCIAL Y COMERCIAL, SEA CONSULTADO Y VERIFICADO CON TERCEROS, INCLUYENDO LOS BANCOS Y LOS BURO DE CRÉDITOS HABILES, IGUALMENTE AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA COOPNAMET PARA QUE EN CASO DE DESPIDO LABORAL INJUSTIFICADO, SOLICITE A LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DONDE ESTEMOS LABORANDO, LA DEDUCCIÓN VÍA NOMINA DE NUESTROS SALARIOS Y PRESTACIONES HASTA SALDAR LA DEUDA.

Firma del Interesado

Firma del Garante Solidario

**Solo para uso Interno de la COOPNAMET**

Decisión del comité:

Firma Presidente Consejo Administración

Firma Presidente Consejo de Crédito

Fecha:



....

**COOPERATIVA NACIONAL DE AHORROS, CREDIROS Y SERVICIOS  
MÚLTIPLES DE LOS EMPLEADOS DE METEOROLOGÍA "JOSÉ GUERRERO  
NATERA" (COOPNAMET)**

**Solicitud de Préstamo**

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

**Datos Personales del Socio**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_  
Cedula: \_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_ Tarjeta: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**Información sobre el Préstamo**

Ahorros \$: \_\_\_\_\_ Ahorras \$: \_\_\_\_\_

Tipo de préstamo que solicita: \_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Monto solicitado: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_  
Cantidad en letras

Monto aprobado: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_  
Cantidad en letras

¿Tiene usted deudas con el Banco de Reservas?  Si  No RD\$: \_\_\_\_\_

¿Otras Entidad? Especifique: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_

**Datos del Garante Solidario**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_  
Cedula: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Tarjeta: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

AUTORIZAMOS EXPRESAMENTE A LA COOPERATIVA COOPNAMET PARA QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTA SOLICITUD DE PRESTAMO, DOCUMENTO QUE TIENE CARÁCTER ESTRÍCTAMENTE CONFIDENCIAL Y COMERCIAL, SEA CONSULTADO Y VERIFICADO CON TERCEROS, INCLUYENDO LOS BANCOS Y LOS BURO DE CRÉDITOS HABILES, IGUALMENTE AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA COOPNAMET PARA QUE EN CASO DE DESPIDO LABORAL INJUSTIFICADO, SOLICITE A LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DONDE ESTEMOS LABORANDO, LA DEDUCCIÓN VÍA NOMINA DE NUESTROS SALARIOS Y PRESTACIONES HASTA SALDAR LA DEUDA.

Firma del Interesado

Firma del Garante Solidario

**Solo para uso Interno de la COOPNAMET**

Decisión del comité:

Firma Presidente Consejo Administración

Firma Presidente Consejo de Crédito

Fecha: