



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO
PRE APROBADO, GARANTÍA DE DIVIDENDOS 2019**

Fecha de Solicitud			
INFORMACIÓN DE ASOCIADO			
Nombre		Apellidos	
No. DUI	Fecha emisión	Fecha de Vencimiento	
No. NIT	No. Licencia	Teléfono Fijo	
Teléfono celular	Correo electrónico		
Dirección completa			
Profesión u oficio			
INFORMACIÓN DE PRÉSTAMO			
Tipo de Crédito CREDITO PRE APROBADO - 2020		Monto	
Tasa 0%		Plazo 12 meses	
Garantía DIVIDENDOS DEL EJERCICIO FISCAL 2019			
INFORMACIÓN DE CUENTAS			

No. De Cuenta de Ahorro a depositar:

Yo, _____ declaro bajo juramento QUE: I) La información contenida en la presente solicitud es certera, completa y verídica, II) He recibido en calidad de préstamo el valor del veinticinco por ciento de mis dividendos correspondientes del ejercicio fiscal dos mil diecinueve, con tasa de cero intereses, III) Acepto las condiciones establecidas para que el presente préstamo sea cancelado totalmente, después de definidas las condiciones de entrega de dividendos en la celebración de la Asamblea General de Asociados. La cual se celebrará cuando sea autorizada por el INSAFOCOOP según Art. 35 lit. f) del Reglamento de la Ley de Asociados Cooperativas y el préstamo otorgado esta amparado en circular No 11, de fecha 05 de abril de 2020, IV) Autorizo a COOPAS DE RL, a verificar la información declarada.

(f) _____

IMPORTANTE:

- (1) El monto pre-aprobado no incluye descuento de ISR.
- (2) Imprimir formulario, llenar los datos con letra legible y firma, y luego escanarlo o enviar fotografía.
- (3) Deberá adjuntar con este Formulario foto legible de **DUI y NIT vigente**, y enviarlo al correo: **prestamo.dividendos@coopas.com.sv**