



**ASOCIACION COOPERATIVA DE AHORRO CREDITO Y CONSUMO DE LOS EMPLEADOS DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.
ACEPROG DE R.L.**

**Señores
ACEPROG DE RL
Presente.**

Atentamente, solicito que la Cooperativa **ACEPROG de RL** me otorgue un préstamo bajo las siguientes condiciones: Préstamo Largo Préstamo Especial

Nombre: _____ # Asociado _____ DUI _____
Extendido en _____ a los _____ días del mes de _____ del Dos mil _____
Nombrado por la ley de Salarios _____ Contrato _____ fecha que finaliza el contrato _____
Cantidad Solicitada \$ _____ Plazo Propuesto _____ Meses.

Firma del solicitante _____

Codeudor Solidario No 1

Nombre _____ # Asociado _____ DUI _____
Extendido en _____ a los _____ días del mes de _____ del Dos mil _____
Nombrado por la ley de Salarios _____ Contrato _____ Fecha que finaliza el contrato _____

Firma del Codeudor _____

Codeudor Solidario No 2

Nombre _____ # Asociado _____ DUI _____
Extendido en _____ a los _____ días del mes de _____ del Dos mil _____
Nombrado por la ley de salarios _____ Contrato _____ Fecha que finaliza el contrato _____

Firma del Codeudor _____

San Salvador; _____ de _____ de dos mil _____.

Monto Otorgado	Clase de Préstamo	Fecha de Otorgamiento	Plazo	Valor de la Cuota	Saldo Pendiente	Mora/ Interés

TOTAL DESCUENTOS: _____

OBSERVACIONES: _____

_____ _____ _____
Monto de Aportaciones Asociado Fecha Ingreso Firma Gerente

Codeudor No 1

Ahorros \$ _____ Monto de Crédito Anterior \$ _____ Saldo de Crédito Anterior _____

Plazo _____ Meses; Cuota Capital \$ _____, Cuota de Interes Mensual _____

Codeudor No 2

Ahorros \$ _____ Monto de Crédito Anterior \$ _____ Saldo de crédito Anterior _____

Plazo _____ Meses; Cuota Capital \$ _____, Cuota de interes mensual _____

Resolución de: **Comité de Créditos** **Consejo de Administración**

Fecha de Recepción _____ Fecha de Reunión _____

Aprobado _____ Denegado _____ Cantidad Aprobada \$ _____ Plazo _____

Cuota Capital \$ _____ Cuota de Interes \$ _____ Cuota de Préstamo: \$ _____ Correspondiente a _____ cuotas; Cuota de Aportación: \$ _____ SF: \$ _____ Cuota Total _____

Se descontara a partir de: _____ Cheque a entregar por la Cantidad de: _____

OBSERVACIONES: _____

San Salvador, _____ de _____ de dos mil _____

F. _____ F. _____ F. _____
Presidente (a) Vicepresidente Secretaria (o)

F. _____ F. _____ F. _____
Tesorera Vocal Suplente 1

F. _____ F. _____
Suplente 2 Suplente 3