

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Monto \$: _____

Fecha \$: _____

Nombre del Socio (A): _____ C.I: _____

Condición Contractual: _____
(Funcionario (A) de Planta – Suplente – Honorarios).

Lugar de trabajo: _____ Teléfono o Anexo _____

Numero de cuotas que solicita sea descontado el Préstamo Asistencial: _____

Motivo de préstamo: _____

Número de cuenta al que desee depositar: _____



Firma tesorera

Firma Socio

Los funcionarios que a continuación se individualizan y firman, se constituye en avales del préstamo Asistencial solicitado mediante este formulario.

Nombre: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Cédula de Identidad: _____

Firma: _____

Firma: _____

<u>Uso exclusivo de la AEMRE</u>
Informe de la Tesorería: _____ _____
Resolución de la AEMRE: _____ _____

Nota: Esta solicitud debe ser presentada con la fotocopia de la última Liquidación de Sueldo, en caso contrario no será tramitada.