



ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES
VIÑA DEL MAR

TESORERIA AFUMUVI	
INGRESO N°	
FECHA	

SOLICITUD DE PRESTAMO

AUXILIO		SOCIAL	
---------	--	--------	--

NOMBRE DEL SOCIO

FONO

SOLICITO PRESTAMO POR UN MONTO DE \$

EL QUE ACEPTO

PAGAR EN

CUOTAS IGUALES CON UN INTERES DE 1.5% MENSUAL.

ME COMPROMETO, QUE EN CASO QUE LAS CUOTAS ACORDADAS NO PUEDAN SER DESCONTADAS TOTAL O PARCIALMENTE DE MIS REMUNERACIONES, PAGARLAS PERSONALMENTE EN LA SECRETARIA DE AFUMUVI, A MAS TARDAR EL DIA 20 DE CADA MES.

FIRMA SOLICITANTE

VIÑA DEL MAR, _____

PRESENTA DOCUMENTACION DE RESPALDO

SI

NO

SOLO USO INTERNO

ACEPTADO:

V° B°

INFORME SITUACION			
CUMPLE ANTIGUEDAD	SI		NO
CUOTAS SOCIALES AL DIA	SI		NO

RECHAZADO POR:

NOTA La entrega de préstamos esta orientada a brindar apoyo en la superación de contingencias sociales diversas, para no contribuir al sobreendeudamiento , DE ACUERDO AL REGLAMENTO NO SE AUTORIZARAN NUEVOS PRESTAMOS, CUANDO EXISTAN CUOTAS PENDIENTES DE PAGO

EL DIRECTORIO