



SOLICITUD DE PRÉSTAMO BANCARIO

Fecha: ___/___/___

Nombre o Razón Social:				
Nombre del representante Legal: (en caso de ser compañía)				
Número de Cuenta:	Teléfono (s):			
DIRECCIÓN DEL CLIENTE				
Ciudad:	País:	Código Postal:		
DATOS DEL PRÉSTAMO				
Monto:				
Destino de los fondos:				
Garantía:				
Plazo del Préstamo:		Amortizaciones:		
30 Días <input type="checkbox"/>	90 Días <input type="checkbox"/>	1 Año <input type="checkbox"/>	Mensuales <input type="checkbox"/>	Semestrales <input type="checkbox"/>
60 Días <input type="checkbox"/>	180 Días <input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	Trimestrales <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>
INSTRUCCIONES DE LIQUIDACIÓN Y PAGO DEL PRÉSTAMO				
Firma del Cliente		Elaborado por		