



Asociación Solidarista de empleados de Proesa y Afines.
1av... 2-94 Boca del Monte, Villa Canales.
TEL.24495730-24495731

SOLICITUD PARA CODEUDOR(ES) EN PRESTAMO ORDINARIO.

Lugar y fecha: _____

No. empleado: _____ Nombre: _____ DEPTO _____

A requerimiento del comité de créditos, presento el(los) siguiente(s) codeudor(es), quienes conceden el aval respectivo para evaluar, aprobar o denegar el préstamo ordinario por mí solicitado y estando de acuerdo y teniendo conocimiento del Reglamento de préstamos ordinarios, como se establece en el capítulo I: DE LOS CODEUDORES.

Reglamento de Prestamos ordinarios

Art.19.Los codeudores constituyen garantía solidaria en caso de que el deudor no cumpla con la obligación y así se determinará en los documentos legales que se suscriban

Art.20. El deudor y el (los) co -deudor(es) autorizarán a ASEPA, en el documento que se confeccione, para que utilice el ahorro personal depositado en ella, cuando fuera necesario, para ser aplicado a los pagos del préstamo que el deudor posea con la Asociación.

Art.21.Es requisito indispensable para la obtención del crédito que el o los codeudor(es) firmen el documento respectivo para la autorización del préstamo. Lo anterior también se hará constar en los documentos que sirven de garantía a los préstamos otorgados.

Art.27. Todo asociado tendrá derecho a solicitar préstamos hasta por el monto total **de las aportaciones tanto por ahorro ordinario y extraordinario por cuota y/o directo** que tenga(n) acumulado él y su(s) codeudores, siendo el total de estos ahorros, garantía del monto total solicitado.

Art.37. No podrá concederse dos o más prestamos ordinarios, simultáneamente, salvo excepciones autorizadas por la Junta Directiva.

Art.39.El plazo máximo de pago para los prestamos ordinarios será de 36 meses, pudiendo el asociado optar por un plazo mínimo de 6 meses.

Estando de acuerdo y teniendo conocimiento de la(s) obligación(es), la empresa PROESA S.A. queda autorizada para que me aplique el o los descuento(s) en forma **(quincenal o mensual)**, del siguiente aval concedido, hasta cancelar el monto total

CODEUDOR 1: _____ No. Empleado: _____ CEDULA: ORDEN _____ REGISTRO _____ MUNICIPIO DE: _____ DEPARTAMENTO DE: _____ AHORRO: Q. _____ AVAL DE Q. _____ NOMBRE: _____ F) _____
--

CODEUDOR 2: _____ No. empleado: _____ CEDULA: ORDEN _____ REGISTRO _____ DEPARTAMENTO DE: _____ AHORRO: Q. _____ AVAL DE Q. _____ NOMBRE: _____ F) _____
--

