



# FINANFONDO<sub>FCPC</sub>

No. \_\_\_\_\_

FECHA RECEPCION: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE PRESTAMOS

### 1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

1.1. Nombres: \_\_\_\_\_

1.2. Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Ciudad Dependencia Cargo Actual Tel. Oficina Ext.1.3. Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad Dirección Tel. Domicilio Celular

1.4. Autorizo a realizar el depósito producto del préstamo solicitado hasta el día siguiente de emitido el cheque, en la cuenta registrada a mi nombre según la información detallada a continuación:

BANCO \_\_\_\_\_ CTA. AHORROS No. \_\_\_\_\_ CTA. CORRIENTE No. \_\_\_\_\_

1.5. Monto Solicitado: USD \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_ (meses)  
Monto Total Préstamo USD \_\_\_\_\_1.6. Tipo de Préstamo Solicitado: Quirografario  Hipotecario  Otros: \_\_\_\_\_1.7. Solicitud de crédito: Nuevo  Novación  Otros: \_\_\_\_\_1.8. Tabla de amortización: Francesa  Alemana 

Autorizo al Director Financiero del Ministerio de Finanzas y/o del Servicio Nacional de Aduana del Ecuador o al funcionario competente encargado, para que debite del rol de pagos, los valores que reporte FINANFONDO FCPC para el pago de la obligación contraída con el mismo, débito que tendrá la calidad de prioritario y preferente ante cualquier otra clase de débito que se pueda realizar. Declaro voluntariamente y hago constar en forma expresa que garantizo el crédito que me otorga FINANFONDO FCPC con todos los valores que me corresponden de la cuenta individual, indemnización o liquidación de sueldos. Solicito y autorizo de manera voluntaria e irrevocable que en el caso de falta de pago de una parte o su totalidad del crédito ahora solicitado o en caso de mi separación por cualquier causa del Ministerio, de la SENAE o de la institución en la cual trabajo FINANFONDO FCPC tome de mi cesantía, indemnización o liquidación de haberes que me corresponda, los valores necesarios para cancelar la suma que ese momento me encontrara adeudando como consecuencia del otorgamiento del crédito ahora solicitado. Declaro que todos los datos consignados son los auténticos.

Declaro que conozco y apruebo la tabla de amortización que se desprende de la presente solicitud de crédito y que mantengo activo mi acceso al portal web del fondo para su revisión.

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula No.: \_\_\_\_\_