

SOLICITUD DE ARTICULOS VARIOS

FECHA ACT. FORMATO

JULIO 2026

Esta solicitud debe ser escrita con letra de imprenta, en forma clara y precisa.

DATOS DEL CREDITO

Monto TOTAL US\$:	Plazo en meses:	FORMA DE PAGO: Solo <input checked="" type="checkbox"/> 15na <input type="checkbox"/>	Solo Fin de mes <input type="checkbox"/>	DEBITO DE AHORROS <input type="checkbox"/>	TRANSF. BANCARIA <input type="checkbox"/>	# COMBANT
Nombre del Proveedor						
ESPACIO DE USO INTERNO (EL SOCIO NO DEBE LLENAR ESTA INFORMACION)						

1. DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:	N° identificación
Numero de Celular	Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil:
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Unión Libre			

1.1 DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Dirección:	Ciudad/ Cantón
------------	----------------

1.2 DATOS LABORALES

Relación dependencia laboral: Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa que labora:	Ingreso a la empresa
En caso de ser Administrador de CS indicar la dirección		AÑO MES

TIPO DE PRODUCTO	DETALLE (INDICAR NOMBRE DEL PRODUCTO, COLOR, TALLA, ETC)	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAMISETAS SERVIENTREGA TIPO POLO				
CAMISETAS DEPORTIVAS				
PRODUCTOS DE LINEA BLANCA				
PERFUMES Y RELOJES				
CARTERAS				
VARIOS (ESPECIFICAR PRODUCTO)				

Financiamiento para productos de máximo \$100.00 (CIEN 00/100)

- Valores de \$ 1 a \$ 15 plazo - plazo 1 mes
 Valores de \$ 16 a \$ 40 - plazo 2 meses
 Valores de \$ 41 a \$ 75 - plazo 3 meses
 Valor de \$ 76 a \$ 100 - plazo 4 meses

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A INFORMACIÓN EXTERNA.- Autorizo(amos) expresa e indefinidamente a SERVICOOOP para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos y Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, mis (nuestras) referencias personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s)(nuestras) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero, según corresponda.

Faculto(amos) expresamente a SERVICOOOP para transferir o entregar dicha información, referente a la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(amos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con SERVICOOOP, a todos los Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas.

AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA CERTIFICADO DE APORTACION En el caso de no estar al día en el valor exigido en la cuenta de CERTIFICADO DE APORTACIÓN a la fecha de presentar esta SOLICITUD DE CREDITO, AUTORIZO a SERVICOOOP a realizar la transferencia de la cuenta de Ahorro Ordinario por los meses que no se haya realizado el descuento.

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO En caso de incumplimiento de pago de una o más cuotas del préstamo, autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Servicoop se debite de mi cuenta de ahorros los valores pendientes, y declaro conocer todas las políticas de crédito y cobranzas de Servicoop. Autorizo libre y voluntariamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Servicoop que se descuenta automáticamente los valores que corresponden a este préstamo, de mi sueldo, bonificaciones legales, beneficios sociales y demás pagos que realice a mi favor la empresa para la cual estoy en relación laboral, y para ello he firmado el FORMATO DE AUTORIZACION PARA DESCUENTOS DE ROL DE PAGOS.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, por lo que me obligo a presentar toda la documentación que demuestre mis declaraciones y firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido. La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, que será utilizada por SERVICOOOP

Observaciones:

f) _____
Firma del Socio

f) _____
Firma SERVICOOOP