



ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE ICU MEDICAL COSTA RICA

**SOLICITUD DE PRESTAMO RAPIDO.**

Por este medio yo, \_\_\_\_\_

Nº Empleado \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

solicito el monto ¢ \_\_\_\_\_ monto en letras \_\_\_\_\_

y autorizo a ASEICU a efectuar la deducción de mi salario hasta la cancelación total del préstamo más intereses y el monto por gastos administrativos en:

\_\_\_\_\_ Cuotas Fecha: \_\_\_\_\_

Quincenales

Semanales

\_\_\_\_\_

**Firma Legal**



ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE ICU MEDICAL COSTA RICA

**SOLICITUD DE PRESTAMO RAPIDO.**

Por este medio yo, \_\_\_\_\_

Nº Empleado \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

solicito el monto ¢ \_\_\_\_\_ monto en letras \_\_\_\_\_

y autorizo a ASEICU a efectuar la deducción de mi salario hasta la cancelación total del préstamo más intereses y el monto por gastos administrativos en:

\_\_\_\_\_ Cuotas Fecha: \_\_\_\_\_

Quincenales

Semanales

\_\_\_\_\_

**Firma Legal**