



**Cooperativa di Ahorro
Y Prestamo Aruba**

Pitastraat 102, Hato Aruba

P.O.Box 5158

Tel: 583-8859 Fax: 582-5699

capa@setarnet.aw

rmaduro_capa@setarnet.aw

FORMULARIO DI PETICION PA

LANTA PLACA

Aanvraag formulier voor Opname

Registratie nr:

Fecha ricibi:

Lidnummer:

1. INFORMACION DI APLICANTE:

NOMBER COMPLETO: _____

SEXO: Masculino Femenino

FECHA DI NACIMENTO: _____ - _____ - _____ Lugar: _____
dia luna ana

ID NR: _____ **Persoonsnummer:** _____

ESTADO CIVIL: Soltero Casa Divorcio Viuda(o)

ADRES: _____ **nr:** _____

TEL: _____ - _____ **Cell:** _____ - _____

EMAIL: _____

2. INFORMACION DI DOÑO DI TRABOW:

N.V. OF FUNDACION: _____

DEPARTAMENTO: _____ **Funcion:** _____

3. INFORMACION DI BANCO:

NOMBER BANCO): _____

Account Number : _____

4. INFORMACION PA LANTA PLACA:

SUMA DI PLACA DESEA: Awg. _____ **SUMA DI PAGO ACTUAL:** Awg. _____

FIANSA PENDIENTE: Si No

MOTIBO DI TRANSACION: _____

Cu esaki mi ta declara di jena e formulario aki completo y corecto y alavez mi ta bai di acuerdo di loke mi a jena.

FIRMA DI APLICANTE:

_____ - _____ - _____
dia luna ana

5. INFORMACION DESTINA PA DIRECTIVA

Fecha ricibi: _____ - _____ - _____ **Saldo di Fianza pendiente:** _____
dia luna ana

Recibi dor di: _____ **Saldo di Accion:** _____

Aproba : Si No **Suma cu por lanta:** _____

Fecha trata: _____ - _____ - _____

Remarcas: _____

Firma di Tesorero: _____

Fecha: _____