



**Cooperativa di Ahorro
Y Prestamo Aruba**
Pitastraat 102, Hato Aruba
Tel: 583-8859 Fax: 582-5699
capa@setarnet.aw
rmaduro_capa@setarnet.aw

FORMULARIO DI PETICION PA

PRESTAMO

Aanvraag formulier voor Lening

Registratie nr: _____
Fecha ricibi: _____
Lidnummer: _____

1. INFORMACION DI APLICANTE:

NOMBER COMPLETO: _____
SEXO: Masculino Femenino
FECHA DI NACIMENTO: _____ - _____ - _____ Lugar: _____
dia luna ano
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: _____
SALARIO MENSUAL: Awg. _____
FORMA DEN SERVICIO: Fiho Temporario Contracto

3. INFORMACION DI PRESTAMO:

SUMA DI PRESTAMO DESEA: Awg. _____ SUMA DI PAGO ACTUAL: Awg. _____
FECHA DESEA DI PRESTAMO: _____ - _____ - _____
dia luna ano
MOTIBO DI PRESTAMO: _____

4. INFORMACION DI BANCO:

Banco : _____
Account Number : _____

5. INFORMACION DI PARTNER:

NOMBER COMPLETO: _____
FECHA DI NACIMENTO: _____ - _____ - _____ Lugar: _____
dia luna ano
ID NR: _____
ADRES: _____ nr: _____
TEL: _____ - _____ Cell: _____ - _____

6. INFORMACION DI OTRO DEBENAN:

NOMBER DI CREDITOR:	1	2	3
SUMA DI DEBE:	Awg. _____	Awg. _____	Awg. _____
SORTO DI DEBE:	_____	_____	_____
CUOTA MENSUAL:	Awg. _____	Awg. _____	Awg. _____

Mi ta autorisa C.A.P.A. pa tuma contacto cu mi doño di trabao y instancianan na unda mi tin debe nan pendiente pa obtene cualkier informacion necesario pa por aproba mi prestamo. **Adhunto manda 2 ultimo payslip y I.D.**

FIRMA DI APLICANTE: _____

_____ - _____ - _____
dia luna ano