



**ASOCIACIÓN DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE CONTROL
DEL PODER DE MERCADO**

SOLICITUD DE CRÉDITO

NOMBRES Y APELLIDOS:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA:

VALOR SOLICITADO USD/. PLAZO MESES

CUENTA BANCARIA:

Banco: Corriente: ☐ Ahorros: ☐ No.

Autorizo que se descuente de mis haberes en forma mensual, el valor de la cuota del crédito y de ser el caso que cesare en funciones se descuente el valor restante de mi liquidación de haberes.

FIRMA SOCIO:

.....
C.C.....

Uso exclusivo ASET - SCPM

APORTES SOCIO USD

VALOR APROBADO USD..... DESCUENTO MENSUAL USD PLAZO MESES ☐

APROBACIÓN COMISIÓN DE FINANZAS:

.....

Stalin Fabara
Presidente

.....

Betty Jaramillo
Auditora

.....

Lizet Calán
Vocal

Adjuntar:

Copia de cédula de ciudadanía.
3 últimos roles de pago.