

INFORMACION DEL CO-DEUDOR

NOMBRE _____

No. DE CEDULA _____

No. DE SEGURO SOCIAL _____

PATRONO _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

OCUPACION _____

SALARIO _____

AÑOS DE SERVICIO _____

DIRECCION RESIDENCIAL _____

TELEFONO _____

REFERENCIA COMERCIAL:

ENTIDAD _____ **MONTO** _____

PLAZO/VCTO. _____ **LETRA** _____

ENTIDAD _____ **MONTO** _____

PLAZO/VCTO. _____ **LETRA** _____

**SE DEBE ACOMPAÑAR A ESTE FORMULARIO CARTA DE TRABAJO,
COPIA DE CEDULA, FICHA DE SEGURO SOCIAL O TALONARIO DE
PAGO.**