

CHECK LIST

PRODUCTO: "CONFIANDO EN TI"

NOMBRE DEL TITULAR:

MONTO SOLICITADO:

- | | | |
|---|----------------------|--|
| 1 | <input type="text"/> | FORMULARIO DE SOLICITUD F-02 |
| 2 | <input type="text"/> | FORMULARIO DE DECLARACION PATRIMONIAL |
| 3 | <input type="text"/> | CARTA DE COMPROMISO DE PAGO |
| 5 | <input type="text"/> | CARTA DE AUTORIZACION DE DESCUENTO |
| 4 | <input type="text"/> | FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD FIRMADA |
| 5 | <input type="text"/> | FOTOCOPIA DE ULTIMA BOLETA DE PAGO FIRMADA |
| 6 | <input type="text"/> | CARTA DE AUTORIZACION DE CONSULTA INFOCRED |
| 7 | <input type="text"/> | MONTOS MAYORES A Bs.50,001 DEBE PRESENTAR
DECLARACION JURADA DE SALUD |

*

Titular y Conyuge

Montos mayores a Bs. 100,000 debe participar el conyuge y el contrato debe ser notariado