



**FONDO DE EMPLEADOS DE COOPIDROGAS**  
**NIT. 860.350.352-9**

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CREDITO OCASIONAL**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ me permito solicitar un crédito OCASIONAL para el pago de \_\_\_\_\_ por el valor de \$ \_\_\_\_\_, así mismo me permito autorizar sea descontado en # \_\_\_\_\_ meses

Observaciones

---

---

Atentamente;

---

**NOTA: Crédito ocasional sujeto a estudio de cupo, capacidad de pago. Para reclamos o solicitudes sobre el producto o servicio adquirido por favor comunicarse directamente con el proveedor.**

F-GF-05