

Solicitud de Préstamo

Nombre del Colegiado: _____

Número de licencia profesional: _____

Por la presente solicito al CPTOPR un préstamo por la suma de \$ _____ con el propósito de _____

Dirección postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono: Residencia _____ celular _____ trabajo _____ email _____

Lugar de trabajo y dirección: _____

Nombre de persona contacto que no viva con usted: _____

Dirección postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono: Residencial: _____ celular _____ trabajo _____ email _____

Categoría:

_____ Miembro Colegiado

_____ Miembro Honorario

_____ Miembro Estudiante

Firma del Colegiado_____
Fecha