



ASOAGRO

Asociación Nacional de Pensionados de la Caja Agraria
Personería Jurídica No. 5152/67 Res. 9392/77 Minjusticia

Ciudad y fecha: _____

Señores

ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS
CAJA DE CREDITO AGRARIO "A S O A G R O "
Ciudad.

REF: Solicitud de crédito.

Con la presente me permito solicitar a ustedes me sea concedido un crédito por la suma de _____ para ser cancelado en un plazo de _____ Meses.

Adjunto a la presente el último comprobante de pago el cual percibo en la oficina de _____.

La Cuantía solicitada la requiero para _____.

Agradezco a ustedes la atención prestada a esta solicitud y en espera de una respuesta favorable, me suscribo:

Cordialmente;

FIRMA _____

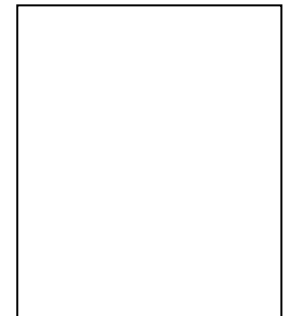
Nombre: _____

C.C. No. _____

Dirección: _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Dpto _____

Entidad que cancela la pensión: Foep I.S.S. Otra _____



Huella



ASOAGRO

Asociación Nacional de Pensionados de la Caja Agraria
Personería Jurídica No. 5152/67 Res. 9392/77 Minjusticia

LIBRANZA

Ciudad y fecha _____

Señores
CONSORCIO FOPEP
Ciudad.-

Manifiesto a ustedes que la ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS DE LA CAJA AGRARIA "ASOAGRO" me ha otorgado un crédito por la suma de

(\$ _____). Acepto y autorizo que se descuenta de la pensión a que tengo derecho como pensionado de la Caja Agraria _____ cuotas cada una por valor de

(\$ _____), la primera cuota deberá ser descontada de la mesada correspondiente al mes de _____ del año _____, a favor de Asoagro para cuyo efecto les ruego tomar nota en los registros correspondientes y desde ahora los autorizo expresa e irrevocablemente para que a través de ese Consorcio o la entidad con quien el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social celebre el contrato de encargo fiduciario para la administración de los recursos del Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional y el pago de pensiones, realice los descuentos de mi pensión de las cuotas que me he obligado a cancelar.

En el evento de resultar otra entidad beneficiada con la licitación para administración y pago de las pensiones, el Consorcio Fopep notificará a dicha entidad sobre la existencia del presente Convenio y de los créditos otorgados por ASOAGRO a los pensionados, para que efectúe los respectivos descuentos.

Cordialmente,

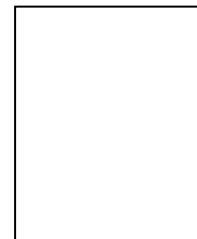
Firma: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



(Huella)