

AUTORIZACIÓN DE FIANZA PARA PRÉSTAMOS

LUGAR Y FECHA			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASOCIADO			
CÉDULA DE IDENTIDAD		E-MAIL	
NRO TELEFÓNICO		CELULAR	
HABITACIÓN			
VICERRECTORADO		CONDICIÓN	ORDINARIO__ CONTRATADO__ JUBILADO__ PENSIONADO__

Yo, _____ mayor de edad, titular de la cedula de identidad N° V-_____, en mi condición de asociado de CAPROF- UNELLEZ, por medio de la presente declaro: Me constituyo en FIADOR solidario y principal PAGADOR, de las obligaciones asumidas por el asociado (a) _____, titular de la cedula de identidad No. V- _____, hasta por un monto de: _____ (Bs. _____)

Esta fianza queda sometida a los términos y condiciones del tipo de préstamo solicitado por el asociado fiado, de conformidad con los ESTATUTOS vigentes de CAPROF-UNELLEZ. Del mismo modo la fianza otorgada podrá perfeccionarse bien con el otorgamiento de este documento, en su defecto vía fax o correo electrónico dirigido a CAPROF-UNELLEZ, o cualquier otro medio que evidencie mi clara voluntad de constituirme en Fiador.

FIRMA DEL FIADOR: _____