



Cooperativa de Servicios Múltiples
“MANUEL POLO JIMENEZ” Ltda. N° 70
Inscrita en los Registros Públicos Asiento 2 de la ficha N° 5022 de Cooperativas
Lima, 22 de Marzo de 1983

CARTA DE COMPROMISO DE PAGO POR CAJA Y/O
SISTEMA FINANCIERO

Yo,....., Identificado con
DNI, ... NSA....., con domicilio legal en:

Trabajador de la FAP en la Unidad:

Teléfono Celular:, Teléfono Fijo:

Correo electrónico:

Delegado:

Me comprometo a efectuar el pago del préstamo por caja, en caso que no procedan con el descuento por planilla única de pagos de la FAP, por concepto de:

Préstamo Cubierto :

Préstamo de Campaña :

Préstamo Ordinario :

Número de Solicitud :

Depositar a Cta. Del BANCO CONTINETAL.:

N°: 0011-0661-69-0200035296

CCI: 011-661-000200035296-69

.....

Firma

Huella Digital

Nota: Escanear y Enviar el depósito a los siguientes correos, indicando: **Monto depositado, NSA, Nombres y Apellidos, concepto de pago y RPM.**

cobranzas@coopolo.org.pe

cobranzas01@coopolo.org.pe

cobranzas02@coopolo.org.pe