COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN
SECCIÓN DE COBRO
CARTA COMPROMISO DE PAGO
SC-16

Fecha: _____

Yo, _____ _____ _____
Nombre solicitante 1er Apellido 2do Apellido

Documento de identidad N° _____

En mi condición de:

◯ Deudor ◯ Fiador ◯ Propietario ◯ Apoderado generalísimo ◯ Otro,especifique: _____

De la operación de préstamo número : _____

Conocedor de las penas con que la ley castiga el delito de falso testimonio, manifiesto bajo fe de juramento que, me haré responsable de cancelar las cuotas del préstamo con los recursos económicos que actualmente percibo, proveniente de la actividad que realizo como:

☐ Asalariado ☐ Trabajador independiente

_____
Firma del solicitante

Borrar

Tel:2527-8600-Fax:2234-1435-www.conape.go.cr-
50metros Este de la Fuente de La Hispanidad. San Pedro de Montes de Oca-San José de Costa Rica