

El que suscribe, \_\_\_\_\_  
 en calidad de deudor y asociado, Código de Empleado número \_\_\_\_\_ y  
 \_\_\_\_\_ en calidad de co-deudor, afirman que el día  
 \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ las deudas de carácter personal  
 (incluyendo tarjetas de crédito), además del aporte brindado por pensión alimenticia, ascienden a un monto de  
 ₡ \_\_\_\_\_, según se detalla a continuación:

## DEUDAS DE CARÁCTER PERSONAL (DEUDOR Y CODEUDOR)

INSTITUCIÓN	TIPO DE CRÉDITO	MONTO INICIAL	SALDO	CUOTA	TASA	PLAZO

## PENSIÓN ALIMENTICIA (DEUDOR Y CODEUDOR)

NOMBRE BENEFICIARIOS	TIPO DE PENSIÓN	MONTO MENSUAL

Y las fianzas ascienden a un monto de ₡ \_\_\_\_\_, según se detalla a continuación:

## FIANZAS (DEUDOR Y FIADORES)

INSTITUCIÓN	TIPO DE CRÉDITO	MONTO INICIAL	SALDO	CUOTA	TASA	PLAZO

La presente tiene carácter de declaración jurada y ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que la misma deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Finalmente, autorizo a ASEFEMSA para realizar los estudios correspondientes que permitan corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y acepto que en caso de comprobarse falsedad u omisión sea rechazada de inmediato la solicitud, con las sanciones que ASEFEMSA considere necesarias.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
LUGAR

NOTA: Es posible que sea necesario aportar otros documentos durante el proceso de solicitud y aprobación.