

DATOS PARA SOLICITUD DE PRESTAMO

Nombre Completo:

Cedula:

Dirección Casa:

Tel. Casa:

Celular:

Lugar de Trabajo:

Sueldo:

Tiempo de Labor:

Posición de Trabajo:

Monto del Préstamo: _____

Plazo del Préstamo: _____



DENI
REYNOSO

Ejecutivo de Negocios

Villa Duarte
Av. España esq. Av. Las Américas
Santo Domingo, República Dominicana
Tel. 809.687.2727 • 809.592.2413
Fax 809.596.7488
servicioalcliente@apap.com.do
www.apap.com.do