

REPÚBLICA DE PANAMÁ

Instituto para la Formación y Aprovechamiento de Recursos Humanos

PAZ Y SALVO E INFOMACIÓN DEL DEUDOR Y/O CODEUDOR

Datos del Deudor y/o Codeudor

_____	_____	_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO DE CASADA	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO			F	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>
DÍA MES AÑO				
CÉDULA	SEGURO SOCIAL	SEXO		

DIRECCIÓN ACTUAL				
PROVINCIA	DISTRITO	CORREGIMIENTO		
BARRIO-CALLE	Nº CASA	Nº APTO	APARTADO	TELÉFONO RESIDENCIAL
CASA PROPIA	<input type="checkbox"/>	ALQUILA	<input type="checkbox"/>	
B/.				
MENSUALIDAD	TIEMPO DE HIPOTECA	NOMBRE DE SU BANCO		
TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS LABORALES			
EMPRESA O INSTITUCIÓN ACTUAL		DEPARTAMENTO	
PUESTO QUE OCUPA		JEFE INMEDIATO	
TELÉFONO	MINISTERIO Nº	PLANILLA Nº	EMPLEADO Nº
B/.			
AÑOS DE SERVICIO	SALARIO	OTROS INGRESOS	
<p>Nota: es obligatorio llenar todos los espacios en blancos. Cualquier declaración falsa o algún hecho relevante que aparezca en el PAZ Y SALVO será motivo para que el Instituto rechace.</p>			

RELACIÓN O PARENTESCO CON EL PRESTARIO	NOMBRE DEL CONYUGUE	LUGAR DE TRABAJO	TELÉFONO
--	---------------------	------------------	----------

REFERENCIAS PERSONALES Y/O COMERCIALES		
NOMBRE DE LA PERSONA O EMPRESA	DIRECCIÓN	TELÉFONO
1. _____	1. _____	1. _____
2. _____	2. _____	2. _____
3. _____	3. _____	3. _____

Autorizo al IFARHU para que verifique las informaciones dadas en este formulario y solicitar, investigar, suministrar, recopilar y/o transmitir a cualquier agencia de información de datos o agentes económicos en los términos que lo defina la ley 24 de 22 de mayo de 2002. Informaciones relacionadas con obligaciones, operaciones o transacciones comerciales, financieras, bancarias, crédito educativo, datos sobre historial de crédito suministrado por mí o de cualquier otra naturaleza análoga que mantuve, o pudiera mantener con dichos agentes económicos, así como también para que registre y recopile información de crédito que mantengo o pudiera mantener con IFARHU, motivo por el cual los libero de toda responsabilidad antes de las consecuencias que pudiera sobrevenir del ejercicio de esta autorización.

FIRMA DEL DEUDOR Y/O CODEUDO	CÉDULA	FECHA
------------------------------	--------	-------

IMPORTANTE: Antes de entregar este documento para el análisis, debe presentarlo con copia de la cédula al Departamento de Abono y Análisis de Cuentas, (planta baja) para obtener el PAZ y SALVO, el cual establece únicamente si está al día con los compromisos de la Institución.

PARA USO DE LA OFICINA		
La Dirección de Finanzas hace constar que el solicitante _____ tiene PRÉSTAMO con esta Institución en calidad de DEUDOR <input type="checkbox"/> CODEUDOR <input type="checkbox"/>		
PAZ Y SALVO	PRÉSTAMO EN ETAPA DE:	SALDO:
CONCEDIDO <input type="checkbox"/>	RECUPERACIÓN <input type="checkbox"/>	CAPITAL _____
NEGADO <input type="checkbox"/>	DESEMBOLSO <input type="checkbox"/>	INTERÉS _____
	CANCELADO <input type="checkbox"/>	FONDO DE RESERVA _____
FIRMA AUTORIZADA	FECHA	
(sólo es válido por treinta (30 Días))		