

REPÚBLICA DE PANAMÁ
 INSTITUTO PARA LA FORMACIÓN Y APROVECHAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS
 PAZ Y SALVO E INFORMACIÓN 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

DÍA MES AÑO

F

M

CÉDULA

SEGURO SOCIAL

SEXO

DIRECCIÓN ACTUAL

PROVINCIA

DISTRITO

CORREGIMIENTO

BARRIO-CALLE Nº CASA Nº APTO APARTADO TELÉFONO RESIDENCIAL

CASA PROPIA ALQUILA

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

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.

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 CODEUDOR

PAZ Y SALVO

CONCEDIDO

NEGADO

PRÉSTAMO EN ETAPA DE:

RECUPERACIÓN

DESEMBOLSO

CANCELADO

SALDO:

CAPITAL _____

INTERÉS _____

FONDO DE RESERVA _____

FIRMA AUTORIZADA

FECHA

(sólo es válido por treinta (30 Días))