



**"FORMULARIO DE SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO Y/O REPROGRAMACIÓN DE CRÉDITOS"**  
**DECRETO SUPREMO N° 5241 DE 2 DE OCTUBRE DE 2024**  
**(OPERACIONES DE CRÉDITO O ARRENDAMIENTO FINANCIERO)**

**COPIA ENTIDAD FINANCIERA/CLIENTE**

<b>Entidad Financiera: Cooperativa de ahorro y crédito abierto "SAN CARLOS BORROMEIO" R.L.</b>						
<b>Punto de Atención Financiera:</b>						
<b>Lugar y Fecha:</b>						
<b>Apellidos y Nombres / Razón Social del Prestatario y en caso de existir Codeudor, los datos del mismo:</b>						
<b>Identificación (N° de C.I., NIT u otro):</b>						
<b>Actividad(es) económica(s):</b>						
<b>N° de Celular /Telefono:</b>						
<b>Dirección de actividad económica y/o domicilio:</b>						
<b>N° de Operación</b>						
<b>Solicitud voluntaria de :</b>	<b>REFINANCIAMIENTO</b>			<b>REPROGRAMACIÓN</b>		
<b>Solicitud voluntaria de :</b>	<b>PERIODO DE PRORROGA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>PERIODO DE GRACIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>MOTIVO:</b>			<b>DETALLE</b>			
<b>1</b>	<b>Eventos climatológicos adversos.</b>					
<b>2</b>	<b>Conflictos sociales.</b>					
<b>3</b>	<b>Problemas derivados del entorno económico.</b>					
<b>4</b>	<b>Otros.</b>					

**Se declara que la información proporcionada en el presente formulario es verídica y cierta, autorizándose a la entidad financiera verificar la misma.**

**FIRMAS DEL CLIENTE FINANCIERO Y DEL CODEUDOR**

<b>Datos a ser llenados por la entidad financiera</b>	
<b>Nombre del funcionario que atendió la solicitud:</b>	
<b>Firma del funcionario:</b>	
<b>Sello y fecha de recepción:</b>	

**NOTAS:**

- i. El presente formulario no debe ser llenado con lápiz, ni presentar borrones, tachaduras y/o enmiendas.
- ii. El refinanciamiento y/o la reprogramación de la operación de crédito o arrendamiento financiero, no implica el cambio de calificación del cliente financiero a una categoría de mayor riesgo.
- iii. La aceptación o rechazo de la solicitud, debe ser comunicado al prestatario de forma escrita, con las justificaciones correspondientes, en un plazo máximo de treinta (30) días calendario, computables desde la fecha de la presente solicitud.
- iv. El cliente financiero que tenga más de una operación puede solicitar el refinanciamiento o reprogramación, llenando un formulario por cada una de éstas.

-----  
Firma y Sello  
Encargado de Creditos

-----  
Firma y Sello  
Sub-Gerente Comercial

-----  
Firma y Sello  
Gerente General