

N° DE SOLICITUD _____

Fecha _____

SOLICITUD LIQUIDACIÓN DE PAGO ANTICIPADO

Nombre Cliente : _____

RUT Cliente : _____

Nombre Representante : _____

Teléfono : _____ email : _____

Ejecutivo de Cuentas : _____

Sucursal : _____

Tipo de Crédito	Consumo	Comercial	Hipotecario	Comercio Exterior
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Número de Operación	Prepago (Total/Parcial)	Moneda	Monto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Firma Cliente_____
Timbre Banco / Fecha Recepción