

Fondo de Saneamiento y Fortalecimiento Financiero
San Salvador, El Salvador

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN TOTAL DE SALDOS

San Salvador, _____ de _____ de 20_____

Señores
Fondo de Saneamiento y Fortalecimiento Financiero,
Presente.-

Estimados Señores:

Yo _____, con Número de DUI:
_____ ofrezco pagar por el/los crédito(s) referencias Nos.
_____, y a efecto de cancelar el saldo total de el/los crédito(s)
referencia(s) en mención propongo el pago de US\$_____ a FOSAFFI.

Anexo a la presente fotocopia de DUI y NIT.-

Firma: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____