



**“FORMULARIO DE SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO Y/O REPROGRAMACIÓN DE CRÉDITOS”
DECRETO SUPREMO N° 5630 DE 8 DE JUNIO DE 2026**

IMPRO IFD

Apellidos y Nombres / Razón Social del Prestatario							
Identificación (N° de C.I., NIT u otro):							
Actividad(es) económica(s):							
N° de Celular/Teléfono:							
Dirección de actividad económica y/o domicilio:							
N° de Operación:							
<i>Solo se debe tikear las opciones que el cliente asi lo decida.</i>							
Solicitud voluntaria de:		REFINANCIAMIENTO			REPROGRAMACIÓN		
Solicitud voluntaria de:	PERIODO DE PRÓRROGA	SÍ	NO	PERIODO DE GRACIA	SÍ	NO	
Si PERIODO de GRACIA es SI ¿Cuánto TIEMPO? De _ 1 a 6 _							
Intereses, seguros, comisiones y otros cargos pagara despues de concluido su periodo de gracia elija la opcion que mas le convenga:							
En la 1ra. <input type="text"/>		En la 2da. <input type="text"/>		En la 3ra. <input type="text"/>		En la 4ta. <input type="text"/>	
MOTIVO:							
Conflictos sociales, bloqueos y/o eventos adversos, y otros que afecten su capacidad de pago.						X	
Se declara que la información proporcionada en el presente formulario es verídica y cierta, autorizándose a la entidad financiera a verificar la misma.							
FIRMA DEL CLIENTE FINANCIERO							
Firma y sello funcionario:				Fecha de recepcion:/...../ 2026			



**“FORMULARIO DE SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO Y/O REPROGRAMACIÓN DE CRÉDITOS”
DECRETO SUPREMO N° 5630 DE 8 DE JUNIO DE 2026**

IMPRO IFD

Apellidos y Nombres / Razón Social del Prestatario							
Identificación (N° de C.I., NIT u otro):							
Actividad(es) económica(s):							
N° de Celular/Teléfono:							
Dirección de actividad económica y/o domicilio:							
N° de Operación:							
<i>Solo se debe tikear las opciones que el cliente asi lo decida.</i>							
Solicitud voluntaria de:		REFINANCIAMIENTO			REPROGRAMACIÓN		
Solicitud voluntaria de:	PERIODO DE PRÓRROGA	SÍ	NO	PERIODO DE GRACIA	SÍ	NO	
Si PERIODO de GRACIA es SI ¿Cuánto TIEMPO? De _ 1 a 6 _							
Intereses, seguros, comisiones y otros cargos pagara despues de concluido su periodo de gracia elija la opcion que mas le convenga:							
En la 1ra. <input type="text"/>		En la 2da. <input type="text"/>		En la 3ra. <input type="text"/>		En la 4ta. <input type="text"/>	
MOTIVO:							
Conflictos sociales, bloqueos y/o eventos adversos, y otros que afecten su capacidad de pago.						X	
Se declara que la información proporcionada en el presente formulario es verídica y cierta, autorizándose a la entidad financiera a verificar la misma.							
FIRMA DEL CLIENTE FINANCIERO							
Firma y sello funcionario:				Fecha de recepcion:/...../ 2026			



**“FORMULARIO DE SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO Y/O REPROGRAMACIÓN DE CRÉDITOS”
DECRETO SUPREMO N° 5630 DE 8 DE JUNIO DE 2026**

IMPRO IFD

Nombre de la Banca Comunal	
N° de miembros de la Banca Comunal	
N° de Celular/Teléfono: (PRESIDENTE BC)	
Dirección del lugar de reunión.	
N° de Operación:	

Solo se debe tikear las opciones que el cliente así lo decida.

Solicitud voluntaria de:	REFINANCIAMIENTO	REPROGRAMACIÓN
--------------------------	-------------------------	-----------------------

Solicitud voluntaria de:	PERIODO DE PRÓRROGA	SÍ	NO	PERIODO DE GRACIA	SÍ	NO
--------------------------	----------------------------	----	----	--------------------------	----	----

Si **PERIODO de GRACIA** es SI ¿Cuánto TIEMPO? De _ 1 a 6 _

Intereses, seguros, comisiones y otros cargos pagara despues de concluido su periodo de gracia elija la opcion que mas le convenga:

En la 1ra. En la 2da. En la 3ra. En la 4ta.

MOTIVO:

Conflictos sociales, bloqueos y/o eventos adversos, y otros que afecten su capacidad de pago.	X
--	----------

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

Firma y sello funcionario: _____ *Fecha de recepcion:*/...../ 2026

ANEXO: INFORMACION DE LOS ASOCIADOS DE LA BANCA COMUNAL

N°	Nombres y Apellidos de los asociados	N° carnet de identidad	Firma de Autorizacion	Cargo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				