
 <p>medicredit FINANCIADORA DE PRIMAS, C.A. J-31057765-0</p>	<p>DEPARTAMENTO DE COBRANZAS</p> <hr/> <p>FORMATO DE SOLICITUD DE DESCUENTO ANTICIPADO DE CUOTA</p>	 <p>medicredit FINANCIADORA DE PRIMAS, C.A. J-31057765-0</p>
---	---	---

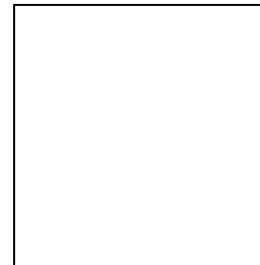
Solicitud de Descuento Anticipado de Cuota por Domiciliación

Por medio de la presente Yo, _____ titular de la cedula de identidad/Rif: V__-_____ solicito a Medicredit Financiadora de Primas, C.A. el descuento por adelantado de la(s) cuota(s) numero(s) _____ de mi contrato de financiamiento numero _____, la(s) cual(es) vence(n) el(los) día(s) _____.

Solicitud que se expide a petición de la parte interesada el _____ de _____ de _____.

Firma del Tomador

Nro. Telefónico:



Huella Dactilar Tomador

FOR-DACD-MDC-004