

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO Y/O REPROGRAMACION DE CREDITO
SEGÚN DECRETO SUPREMO N° 5630 DE FECHA 8 de Junio de 2026**

Sección	Campo	Descripción / Opciones	
Datos del Prestatario	Entidad Financiera	Cooperativa de Ahorro y Crédito Abierta La Merced RL	
	Punto de Atención Financiera		
	Lugar y Fecha		
	Apellidos y Nombres / Razón Social		
	Identificación		
	Actividad económica		
	Nº de Celular/Teléfono		
	Dirección		
	Nº de Operación		
Solicitud	Solicitud Voluntaria de:	Refinanciamiento _____	Reprogramación _____
	Periodo de Prórroga	Sí _____	No _____
	Periodo de Gracia	Sí _____	No _____
Motivos	Eventos climatológicos adversos		
	Conflictos sociales		
	Problemas derivados del entorno económico		
	Otros		

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

Firma: Deudor

Firma: Codeudor

Validación	Nombre del funcionario	
	Firma del funcionario	
	Sello y fecha de recepción	

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.