

Lugar y Fecha: _____

Señores:
FONDECO IFD
Presente.-

REF.: SOLICITUD DE REFINANCIAMIENTO, REPROGRAMACIÓN Y/O MEDIDAS DE ALIVIO FINANCIERO PARA BANCA COMUNAL

La Directiva y los integrantes de la Banca Comunal denominada _____
Código de Operación N° _____ solicitamos de manera expresa la evaluación de nuestra situación económica y financiera, en el marco del Decreto Supremo N° 5630, la Carta Circular ASFI/DNP/CC-1324/2026 y la normativa interna vigente de FONDECO IFD.

1. MOTIVO DE LA AFECTACIÓN.- La Banca Comunal se ha visto afectada por:

- Conflictos sociales
- Bloqueos
- Eventos climáticos adversos
- Disminución de ventas
- Problemas de comercialización
- Incremento de costos
- Reducción de ingresos de los asociados
- Incumplimiento de algunos integrantes
- Migración o abandono de asociados
- Otros: _____

2. MEDIDA SOLICITADA.- Solicitamos la evaluación de las siguientes alternativas:

- Reprogramación Refinanciamiento Otra medida de alivio financiero

3. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN.- Declaramos que la información presentada refleja razonablemente la situación actual de la Banca Comunal. Autorizamos expresamente a FONDECO IFD para:

- a) Consultar información en la Central de Información Crediticia administrada por ASFI y demás burós de información respecto de los integrantes de la Banca Comunal.
- b) Realizar verificaciones de campo, visitas grupales o individuales, entrevistas y validaciones documentales.
- c) Evaluar individualmente a los asociados y de manera integral la situación del grupo solidario.
- d) Solicitar documentación complementaria cuando corresponda.

4. ACEPTACIÓN EXPRESA.- Aceptamos que:

- La solicitud no implica aprobación automática.
- La evaluación podrá considerar la situación individual de los asociados y la situación global de la Banca Comunal.
- FONDECO IFD podrá aprobar, modificar o rechazar la solicitud de manera fundamentada.
- La medida finalmente aprobada podrá ser distinta a la solicitada inicialmente.
- En caso de aprobación, todos los integrantes se comprometen a cumplir las nuevas condiciones establecidas.
-

5. DIRECTIVA DE LA BANCA COMUNAL

Presidente(a):
C.I.:

Secretario(a):
C.I.:

Tesorero(a):
C.I.:

Anexo: Lista de Asociados participantes y firmas de conformidad.

ANEXO N° 1**ASOCIADOS PARTICIPANTES Y CONFORMIDAD**

Nombre de la Banca Comunal: _____

N°	Nombre Completo	C.I.	Monto Adeudado	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				