OCIF | OFICINA DEL COMISIONADO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DEL COMISIONADO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS

ANEJO A **Informe Mensual de los Pagarés No Recibidos por el Inversionista**

Nombre de la Institución: _____ **Fecha del Informe:** _____

Préstamo Nuevo						**Préstamo a Cancelar**						
Institución que Origina el Préstamo Nuevo	Fecha de Cierre	Propósito del Préstamo	Número de Préstamo	Deudor Hipotecario (prestatario)	Numero de Préstamo	Fecha de Saldo (Originador)	Fecha de Saldo (Servicing)	Fecha Solicitud Pagare	Inversionista (En Puerto Rico o fuera)	Nombre Comprador/ Vendedor/ Prestatario	Estatus actual	Razón que motivo la prórroga