



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

Arsenault LTDA.

Solicitud de Crédito

Cuenta de Afiliado Monto solicitado Línea de crédito: Fiduciario Hipotecario Planilla Otro Plazo MesesTasa de Interés Cuota

Frecuencia de pago:

Semanal Quincenal Mensual Semestral Anual Destino: Encargado Filiat **Prestatario***Llenar todos los espacios y la presentación de la documentación requerida son obligatorios para realizar el trámite a su solicitud*

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: Nacionalidad: Fecha de nacimiento: Tipo de documento: # Identificación.: Edad: Sexo: M F Identidad Estado civil: S C V UL No. de dependientes: R.T.N. Dirección completa: Residencia Pasaporte Teléfono: Celular: E-mail:

Tipo de propiedad

Propia Familiar Pagando Alquilando Tiempo de residir: Nombre del arrendador: Teléfono: Celular: Profesión u oficio: Empleado por: Nombre del negocio: Depto. que labora: Cargo: Nombre jefe inmediato: Tiempo de laborar: Dirección de la empresa o negocio: Teléfono:

II. REFERENCIAS

Comerciales

	Nombre del Banco o Comercio	Teléfono	Producto Utilizado	Fecha de otorgamiento	Cuota Pagada
1			TC/P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> TC: Tarjeta crédito P: Préstamo		
2			TC/P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A: Activo C: Cancelado		

De familiares que no residan con el solicitante

	Nombre Completo	Domicilio	Teléfono
1			
2			

Personas no familiares

	Nombre Completo	Domicilio	Teléfono
1			
2			

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Balance General

Estado de Ingresos (mensuales debidamente comprobados)

1. Activos		3. Ingresos		Propios		Cónyuge	
Aportaciones	L.	Sueldo	L.		L.		L.
Efectivo y bancos	L.	Comisión / Honorarios	L.		L.		L.
Cuentas por cobrar	L.	Alquileres	L.		L.		L.
Inventario	L.	De ventas	L.		L.		L.
Artículos del hogar	L.	Inversiones	L.		L.		L.
Propiedades	L.	Otros	L.		L.		L.
Vehículos	L.	Total Ingresos	L.		L.		L.
Inversiones y otros	L.	4. Gastos					
Total Activos	L.	Deducciones Laborales	L.		L.		L.
2. Pasivos		Alimentación	L.		L.		L.
Cuentas por pagar	L.	Educación	L.		L.		L.
Préstamos por pagar	L.	Servicios básicos	L.		L.		L.
Tarjetas de crédito	L.	Pago de préstamos	L.		L.		L.
Proveedores	L.	Pago tarjeta crédito	L.		L.		L.
Casas comerciales	L.	Transporte / Combustible	L.		L.		L.
Deuda del negocio	L.	Vivienda	L.		L.		L.
Total Pasivos	L.	Gasto de negocio	L.		L.		L.
Patrimonio (1-2)	L.	Otros gastos	L.		L.		L.
		Total Gastos	L.		L.		L.
		Disponibles (3-4)	L.		L.		L.

Certifico que la información anterior es verdadera y autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Padre Guillermo Arsenault a que confirme, además le extiendo poder para que investigue mis cuentas activas y pasivas en la Central de Riesgo y otras fuentes. La presentación de esta Solicitud de Crédito no constituye obligación para la aprobación del mismo por parte de Cooperativa Arsenault Ltda.

Fecha de Presentación:

IV. DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre completo:			
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento:	
# Identificación:		Edad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
No. de dependientes:			
Identidad <input type="checkbox"/>	Residencia <input type="checkbox"/>	Dirección completa:	
R.T.N <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Teléfono:	Celular:
Profesión u oficio:		Empleado por:	
Nombre del Negocio:		Depto. que labora:	
Cargo:	Nombre jefe inmediato:	Tiempo de laborar:	
Dirección de la empresa o negocio:			Teléfono:
Afiliado a la Cooperativa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		No. de afiliado:	

V. INFORMACIÓN DE ACTIVOS

Bienes Inmuebles

Casa o Terreno	Valor Estimado	Ubicación
1		
2		

Vehículo

Marca	Modelo	Año	Placa	Valor Estimado
1				
2				

De conformidad a la Ley, autorizo/autorizamos suficientemente y otorgamos mandato suficiente la Cooperativa de Ahorro y Crédito Padre Guillermo Arsenault Ltda. para obtener información sobre mi/nuestra persona en cualquier entidad que almacene, procese y difunda este tipo de información.
 Con carácter de Declaración Jurada expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos y podrán ser verificados por Cooperativa Arsenault, si así lo desea.

Firma del Afiliado(a) _____

Huella digital



VI. USO EXCLUSIVO DE OFICIAL DE CRÉDITOS

Opinión técnica:

Fecha y firma:

Riesgo Crediticio	Observaciones del Crédito
a) Saldo aportaciones	
b) Depósito a plazo	
c) Saldo cuenta de ahorro	
d) Deudas directas	
e) Deudas indirectas	
f) Monto solicitado	
g) Avalúo total	

VII. USO EXCLUSIVO DE COMITÉ DE CRÉDITO

Resolución de Crédito:	Fecha:	Acta No.:
Aprobado <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/>		
Observaciones: _____		
Monto en letras: _____ Lps.		
Tasa: _____	Plazo: _____	Cuota: _____
		Frecuencia: _____

VIII. USO EXCLUSIVO DE JUNTA DIRECTIVA

Resolución de Junta Directiva:

Fecha:	Acta No.:	Punto:
_____	_____	_____
Presidente	Vicepresidente	Secretario
_____	_____	_____
Vocal I	Vocal II	Vocal III
_____	_____	_____
	Vocal IV	
