



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

Arsenault LTDA.

Solicitud de Aval

Yo: _____ con número de identidad: _____

Avalo al Señor: _____

Fecha: _____

Aval

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: # DNI		Edad:	Sexo: M ☐ F ☐
DNI ☐	Estado civil: S ☐ C ☐ V ☐ UL ☐		No. de dependientes:
R.T.N ☐	Dirección completa:		
Residencia ☐			
Pasaporte ☐	Teléfono:	Celular:	E_mail:
Tipo de propiedad		Tiempo de residir:	
Propia ☐	Familiar ☐		
Pagando ☐	Alquilando ☐	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

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

Fecha de Presentación:

IV. DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre completo:					
Nacionalidad:			Fecha de nacimiento:		
# DNI:		Edad:	Sexo: M	F	No. de dependientes:
Dirección completa:					
Teléfono:		Celular:		E-mail:	
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 ☐ NO ☐		No. de afiliado:

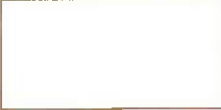
V. INFORMACIÓN DE ACTIVOS

Bienes Inmuebles				
Casa o Terreno	Valor Estimado	Ubicación		
Vehículo				
Marca	Modelo	Año	Placa	Valor Estimado

Certifico que la información anterior es verdadera y autorizo a la Cooperativa Arsenault Ltda. Para que confirme su veracidad, Adicionalmente autorizo a la Cooperativa para que investigue mis cuentas activas y pasivas en las centrales de Riesgo Publica y Privada o cualquier otra entidad que almacene, procese y difunda este tipo de información. La presentación de esta solicitud de crédito no constituye obligación para la aprobación del mismo por parte de la Coperativa

Firma del Aval(a) _____

Huella digital



VI. CROQUIS DEL DOMICILIO

Barrio o colonia:
Referencia:

