



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
Arsenault LTDA.

Solicitud de Crédito

Cuenta de Afiliado

Monto solicitado	Línea de crédito: Fiduciario ☐ Hipotecario ☐ Planilla ☐ Otro ☐
------------------	--

Plazo Meses	Frecuencia de pago: Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐ Semestral ☐ Anual ☐	Destino:
Tasa de Interés	Encargado Filial	Prestatario
Cuota		

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 ☐	Nombre del arrendador:	
Pagando ☐	Alquilando ☐	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 ☐ A ☐ C ☐ TC: Tarjeta crédito P: Préstamo		
2		TC/P ☐ A ☐ C ☐ 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	Sueldo	L.	L.
Efectivo y bancos	Comisión / Honorarios	L.	L.
Cuentas por cobrar	Alquileres	L.	L.
Inventario	De ventas	L.	L.
Artículos del hogar	Inversiones	L.	L.
Propiedades	Otros	L.	L.
Vehículos	Total Ingresos	L.	L.
Inversiones y otros	4. Gastos		
Total Activos	Deducciones Laborales	L.	L.
2. Pasivos	Alimentación	L.	L.
Cuentas por pagar	Educación	L.	L.
Préstamos por pagar	Servicios básicos	L.	L.
Tarjetas de crédito	Pago de préstamos	L.	L.
Proveedores	Pago tarjeta crédito	L.	L.
Casas comerciales	Transporte / Combustible	L.	L.
Deuda del negocio	Vivienda	L.	L.
Total Pasivos	Gasto de negocio	L.	L.
Patrimonio (1-2)	Otros gastos	L.	L.
El pago de Avalúo se hará por anticipado antes de enviar al Perito Evaluador, la Cooperativa no esta obligada a otorgar el crédito si según avalúo no es recomendado el otorgamiento del crédito.		Total Gastos	L.
		Disponible (3-4)	L.

Fecha de Presentación:

IV. DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre completo:			
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento:	
# DNI:		Edad:	Sexo: M ☐ F ☐
No. de dependientes:			
DNI ☐	Residencia ☐	Dirección completa:	
R.T.N ☐	Pasaporte ☐		
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			
1					
2					
Vehículo					
Marca	Modelo	Año	Placa	Valor Estimado	
1					
2					

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 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 ☐ Pendiente ☐ Denegado ☐		
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	