cooperativa**comercio**

SOLICITUD DE CRÉDITO

FORMATO Nº 2.3.1.1.-F-2-0

Consumo Normal, Convenios, Credisueldo, y vivienda
(Aplica para solicitantes en relación de dependencia o pensionistas)

LIBRETA N°

DATOS DEL CREDITO

VALOR SOLICITADO$_____ PLAZO EN MESES:_____ FORMA DE PAGO: Mensual ( ) Trimestral ( ) Plazo fijo ( )

Detalle el destino del crédito:_____

DATOS DEL SOCIO

Apellidos y Nombres				Cédula de Ciudadanía o identidad	Nacionalidad
Sexo F ( ) M ( )	Estado Civil	Nivel académico	Profesión	Ocupación: Emp. publico ( ) Emp privado ( ) Prof. Fiscal ( ) Contratado ( ) Recibe pensión ( )	

VIVIENDA

Propia ( )	Propia con Hipoteca ( )	De familiar ( )	Arrendada ( )	Otros	Tiempo de residencia ..... Años

DOMICILIO:	CIUDAD:	Correo electrónico:		
CALLES Y SECTOR	PARROQUIA	CERCA DE	TELF. CONVEN.	TELF. CELULAR

INFORMACIÓN ECONÓMICA *(puede pedir ayuda al oficial de crédito para llenar información financiera)*

Empresa o Institución donde labora		Cargo	Dirección del trabajo	Teléfono	Correo electrónico
SUELDO	OTROS INGRESOS	Antigüedad en años	Cargas familiares	Detalle de orígen de otros ingresos	

(los ingresos deben coincidir con las certificaciones)
GASTOS: (total del detalle de gastos según evaluación financiera) $ _____ evaluación financiera con oficial créd.

DATOS DEL CONYUGE

Apellidos y Nombres			C.I.	Fecha nacimiento	Edad	Nacionalidad
Nivel académico	Profesión	Trabajo en depencia ( ) Independiente ( )	Ocupación		Empresa o negocio donde trabaja	
Dirección del trabajo		INGRESOS $	Otros ingresos $	Detalle Origen de otros ingresos	Antigüedad en años	Cargo que desempeña

BIENES:

CASA _____ $ _____
ubicación valor comercial

Terreno _____ $ _____
ubicación valor comercial

Vehículo _____ $ _____
Marca Modelo Año Placa valor comercial

REFERENCIAS PERSONALES _____
Apellidos y nombres Dirección Teléfono

Referencias Comerciales _____ Contado ( ) Crédito ( )
Establecimiento: Dirección

Referencias Bancarias _____
Nombre Inst. financiera Tipo Cuenta N° Cuenta

OBSERVACIONES:

Importante: Cualquier falsedad en los datos aquí consignados imposibilitará operar en forma definitiva.

AUTORIZACION:

Declaro conocer las disposiciones de la Ley para reprimir el Lavado de Activos. Autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Comercio Ltda.", a realizar los analisis y verificaciones que considere necesarios, incluso a ser colsultado y reportado a la central de riesgos a traves de un buro de crédito autorizado por la Superintendencia de Bancos y Seguros del Ecuador, así como a las autoridades competentes, en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas, en virtud y lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Comercio Ltda."

_____
Firma del solicitante

Nombres Completos: ..... Nº Cedula/RUC/Pasaporte:.....

Lugar y Fecha:.....

Favor realizar croquis del domicilio al reverso de este formulario

Elabore aquí un croquis de su calle o sector

cooperativa**comercio**
Somos un equipo

FORMATO Nº 2.3.1.1.-F-3-0

INFORME DEL GARANTE

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

Apellidos y Nombres	N°. Céd. Id.		Nacionalidad	Lugar y Fecha de Nacimiento
Dirección Domiciliaria	Edad	Profesión	Estado Civil	N° de Cargas Familiares
	Tiempo que Reside	Teléfono	Separación de Bienes Si ( ) No ( )	
Vivienda Propia ( ) Alquilada ( )	V. Alquiler	Nombre del Dueño		Teléfono
Empresa donde trabaja el garante		Cargo que ocupa		Antigüedad
Dirección de la empresa donde trabaja				Teléfono
Nombre del pariente que no viva con usted	Parentesco	Dirección		Teléfono

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos y Nombres	Fecha de Matrimonio	N°. Céd. Id.	N° Socio
Trabaja Si ( ) No ( )	Nombre de la Empresa donde trabaja		
Dirección de la empresa donde trabaja	Teléfono	Cargo que ocupa	Ingreso Mensual

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

A INGRESOS		*R. EGRESOS*	
Sueldo Líquido Mensual	_____	Hogar / Otros	_____
Otros Ingresos	_____	Arriendos / Hipot.	_____
Ingresos del Cónyuge	_____		
TOTAL INGRESOS	_____	*TOTAL EGRESOS*	_____
	INGRESOS NETOS A - B =		
ACTIVOS		*PASIVOS*	
Caja / Bancos	_____	Deudas a corto plazo	_____
Inversiones	_____		
Terrenos / Vivienda	_____	Deudas a Largo Plazo	_____
Vehículo	_____		
Otros	_____	Otras Obligaciones	_____
TOTAL DE ACTIVO	_____	*TOTAL DE PASIVO*	_____

ACTIVO - PASIVO = CAPITAL

DETALLE DE BIENES

VEHICULO

Marca:	Avalúo:	Año:	Clase:	Propiedades:	Ubicación:
Marca:	Avalúo:	Año:	Clase:	Detalle	Valor Comercial:

Autorizo a la Cooperativa Comercio LTDA.. a verificar la Información que he consignado incluso a consultarme y reportarme a la central de riesgos a través de un buro de crédito autorizado por la superintendencia de Bancos y Seguros del Ecuador.

_____
Firma del Garante

Nombre completos: .....

Nº de Cedula / RUC / Pasaporte: .....

ESPACIO RESERVADO DEPARTAMENTO DE CRÉDITO

Socio N°_____ Saldo de Ahorros_____ Saldo de Certificados_____

Experiencia: Crediticia: Monto: _____ Fecha de vencimiento:_____

Cuota Mensual_____ Observaciones Oficial Crédito_____

_____

GARANTÍAS VIGENTES DEL GARANTE

N° Socio_____ Saldo_____ V: Cuotas_____ Observac._____

N° Socio_____ Saldo_____ V: Cuotas_____ Observac._____

OBSERVACIONES:_____

_____

Portoviejo,_____de_____del _____

CROQUIS DEL GARANTE