

DATOS DE CLIENTE:			
Nombre completo:		FECHA SOLICITUD: / /	Ejecutiva:
		Nombre completo de conyuge:	
Direccion de Domicilio:		Lugar trabajo Conyuge	Actividad de conyuge:
		Teléfono de conyuge:	
Nombre de Mamá:	Telefono Mamá:	Nombre de Familiar cercano	Teléfono de Familiar:
Actividad Económica: Comerciante () Empleado ()		Si es comerciante: Describir actividad:	Si es empleado: puesto de trabajo en la empresa:
		Si es empleado: Teléfono de trabajo	
Estado Civil: S () Casado () Conviv. () Divorc. () Viudo () Vivienda: Alquilada () Propia () Familiar () Colono ()		Si es empleado: Nombre de jefe: Teléfono de Jefe:	Dirección Negocio o de trabajo:
Referencia Personal 1 (Nombre):	Telefono:	Referencia Personal 2 (Nombre):	Telefono:
Referencia Familiar 1 (Nombre):	Telefono:	Referencia Familiar 2 (Nombre):	Telefono:
SOLICITUD		Cliente: Nuevo <input type="checkbox"/> Recurrente: <input type="checkbox"/>	TELEFONO DE CLIENTE CASA:
MONTO SOLICITADO (USD):		GARANTÍAS : Bienes del hogar ()	
CUOTA QUE DESEA PAGAR:		Fiador: () Escritura en custodia ()	CELULAR 1 DE CLIENTE:
PLAZO Y FORMA DE PAGO:		Vehiculo SERTRACEN: () hipoteca: ()	
DATOS DE FIADOR (A):	El o La Fiador (a) es: a) Familiar del cliente () b) Amigo(a) del cliente ()	Si es familiar el o la fiadora especificar parentesco:	CELULAR 2 DE CLIENTE:
Nombre de fiador (a):	Celular 1 de fiador:	Celular 2 de Fiador:	Dirección Domicilio Fiador :
Fiador es empleado ()	Empresa donde trabaja fiador:	Puesto de trabajo de fiador en la empresa:	Teléfono de empresa fiador:
Fiador es comerciante ()	Si es comerciante indicar actividad economica de fiador:	Nombre de jefe de fiador:	Teléfono de jefe de fiador:
Referencia Personal 1 de Fiador (Nombre) :	Telefono:	Referencia Personal 2 de Fiador (Nombre):	Telefono:
Referencia Familiar 1 de Fiador (Nombre) .	Telefono:	Referencia Familiar 2 de Fiador (Nombre):	Telefono:
Con nuestras firma en la presente solicitud, exoneramos de toda reponsabilidad a la entidad otorgante, y al mismo tiempo autorizamos, para que, según lo contemplado en el Artículo 18, Literal "d" de la Ley de Protección al Consumidor, verifique nuestro historial de crédito y comparta nuestra información personal y crediticia con otros proveedores de préstamos y con otras entidades especializadas en prestación de servicios de información crediticia. Asimismo declaramos que la actividad económica que desempeñamos es lícita y autorizamos cualquier inspección que esta entidad realice para prevenir el Lavado de Activos y el Terrorismo.			
Firma de Cliente		DUI #	Firma Aval/Fiador/Codeudor
			DUI #
ESPACIO RESERVADO PARA EJECUTIO(A) DE CREDITO			
¿LA PERSONA QUE RECOMIENDA ES CLIENTE DE TOTAL ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECOMIENDA:	TELEFONO:
CALIFICACION DE LA PERSONA QUE RECOMIENDA:			
RESOLUCIÓN DE CREDITO			
MONTO:		FECHA DE RESOLUCION:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PLAZO:		SELLO APROBADO / DENEGADO	
CUOTA:			
FORMA DE PAGO			
Observaciones:			
FIRMA COMITÉ I		FIRMA COMITÉ II	
FIRMA COMITÉ III		FIRMA COMITÉ IV	