



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PEQUEÑA EMPRESA

CACPE LOJA

Te pagamos más, te cobramos menos...

GARANTE:

Lugar y fecha	Socio N°	Para garantizar a:
---------------	----------	--------------------

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Monto Solicitado	Plazo	Convenio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------	-------	----------	-----------------------------	-----------------------------

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos completos:			Cédula de identidad:	
Profesión:			RUC:	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento (día, mes, año)		
Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>		Pasaporte:		
N° de hijos:		N° de Cargas:		Correo electrónico:
Nacionalidad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nivel de instrucción:		Nombre y apellido del apoderado:
Separación de bienes SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>		
		Técnico <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>		

DOMICILIO

Dirección: (Barrio, Calle)				N° de casa:	
Cantón:	Provincia:	Parroquia:	Sitio de referencia:		Teléfono(s):
					Celular(s):
Su vivienda actual es:		Prestada <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	Hipoteca SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿A que institución?
Vive con familiar <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>		Nombre del Dueño:	Tiempo de residencia vivienda Actual:

RESIDENCIA ANTERIOR (Si Ud. ha vivido menos de dos años en el domicilio actual, por favor complete los siguientes datos)

Dirección Calle N°	Nombre del dueño:	Telf.:	Ciudad:	Años:
--------------------	-------------------	--------	---------	-------

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad/ocupación:		Nombre de la empresa:		Relación Laboral: Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Afilado IESS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Actividad de la empresa:		Cargo:		Sueldo S.:		Tipo de sueldo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>	
Dirección de la empresa o negocio:		Cantón:		Fecha de ingreso (d/m/a)		Teléfono(s):	
Trabajo anterior:		Fecha de Ingreso (d/m/a)		Fecha de Salida (d/m/a)		Departamento:	
		Carga:		Departamento:		Teléfono(s):	

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y apellidos:		Cédula/pasaporte		Relación Laboral: Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Socio N°:	
Actividad/ocupación:		Profesión:		Nombre de la empresa:		Afilado IESS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección de la empresa o negocio:		Sueldo S.:		Tipo de sueldo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>		Teléfono(s):	
						Extensión:	

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE DE UN FAMILIAR CERCANO QUE NO VIVA CON USTED:	DIRECCIÓN (CALLE CASA N°):	PARENTESCO:	TÉLFONO(S):

REFERENCIAS FINANCIERAS

BANCARIAS

INSTITUCIÓN	CTA. AHORROS	CTA. CORRIENTE	DEPÓSITO PLAZO FIJO	SALDO

TARJETAS DE CRÉDITO

EMISOR	TARJETA N°	FECHA DE EMISIÓN	EMISOR	TARJETA N°	FECHA DE EMISIÓN

COMERCIALES

NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO (S)	NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO (S)

DETALLE DE PROPIEDADES

TIPO (casa, terreno, vehiculo)	UBICACIÓN (ciudad, calle) o MARCA / MODELO	VALOR	HIPOTECA		INSTITUCIÓN FINANCIERA
			SI	NO	

ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL

ACTIVOS		PASIVOS	
Depósito y efectivo	\$	Deudas a corto plazo (hasta un año)	\$
Documentos por cobrar	\$	Documentos o cuentas por pagar	\$
Inventario / mercaderías	\$	Créditos bancarios garantizados con activos	\$
Inversiones Financieras	\$	Otras deudas a largo plazo	\$
Bienes inmuebles (solar, terreno, casa, dpto.)	\$	Otros pasivos	\$
Bienes muebles (vehículo, maquinaria, etc.)	\$		
Otros activos - Acciones	\$		
TOTAL ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$

TOTAL ACTIVOS - TOTAL PASIVOS = PATRIMONIO

DETALLE DE INGRESOS MENSUALES

INGRESOS	SOCIO	OFICIAL DE CREDITO	GASTOS	SOCIO	OFICIAL DE CREDITO
Sueldo o ingreso mensual	\$		Gastos familiares (alimentación)	\$	
Ventas mensuales (negocio)	\$		Gastos de ventas/administrativos	\$	
Honorarios / comisiones	\$		Arriendo mensual	\$	
Sueldo del cónyuge	\$		Gastos financieros	\$	
Renta de bienes raíces (arriendos)	\$		Gastos educación	\$	
Agricultura - ganadería	\$		Salud	\$	
Jubilación	\$		Transporte	\$	
Remesas	\$		Servicios Básicos	\$	
Intereses por Inversiones	\$		Otros gastos	\$	
Otros ingresos	\$		TOTAL DE GASTOS	\$	
TOTAL DE INGRESOS	\$		EXEDENTE DETERMINADO	\$	
EXCEDENTE DECLARADO	\$				

CROQUIS DOMICILIARIO

Declaro que la presente información en esta solicitud es correcta y verdadera, igualmente certifico y declaro que los fondos entregados y recibidos a/o de la Cooperativa son lícitos y consecuentemente no provienen ni serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización y tráfico de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, o cualquier otra actividad tipificada en la Ley de Prevención, Detección, Erradicación del Delito de Lavado de Activos y el Financiamiento de Delitos. Autorizo a la Cooperativa y a las autoridades competentes para que realicen la verificación a lo declarado. Autorizo expresa e irrevocablemente a la Cooperativa para que obtenga y verifique cuantas veces sean necesarios mis riesgos crediticios a través de los medios que se estimen pertinentes, especialmente mediante la consulta de la información en los buros de crédito. Además autorizo que toda la información de riesgos crediticios constantes en el presente contrato, convenio, o solicitud sea transferida y actualizada periódicamente en los buros de crédito y/o a la central de riesgos si fuere pertinente.

F. Garante

F. Cónyuge del Garante

Uso exclusivo de la Cooperativa: CONFIRMACIÓN DE DATOS
Certifico que todos los datos han sido verificados en su totalidad.

Firma de responsable

OBSERVACIONES: