

SOLICITUD DE CRÉDITO



Constituida en fecha 16/09/01, Persona Jurídica
Reconocida por la Res. N° 151 del 20 de Diciembre
de 2001 del Instituto Nacional de Cooperativismo
(INCOOP) e inscripta bajo el N° 686
Telefax: 45 32 98, Benjamín Constant 956 entre
Colón y Montevideo. R.U.C.: 80024347-1

Fecha de Recepción: ____/____/____
Socio Nro.:
Tipo de préstamo:

El/los firmante/s de la presente solicitud de crédito declaro(amos) que los datos proporcionados son auténtico y autorizo (amos) su verificación considerando que esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.

Por el presente instrumento les autorizo (mos) en forma expresa e invocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917 Inc. A) del Código Civil, para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados en ésta plaza comercial o en otra, referente a mi/ nuestra situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de obligaciones comerciales.

Así mismo les autorizo (mos) en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi (nosotros) declarado, ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión del crédito que me encuentro cuestionando ante la cooperativa.

Por otra parte y en forma irrevocable, le autorizo (mos) para que en caso de un atraso superior a 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga (mos) con Uds. incluyan mi (nuestro) nombre personal o Razón Social que represento (amos), en el Registro General de Morosos de Inforcomf, u otra empresa privada que se dedica a la misma actividad actualmente, o en el futuro. Esta autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e intereses, la eliminación de dichos registros se realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1682/01.

Dejo (amos) expresa constancia de que mi (nuestros) domicilio real y el del co deudor solidario, declarado en éste formulario de solicitud de crédito, se constituye en domicilio especial para todos los efectos legales. En consecuencia toda notificación o requerimiento efectuado en estos domicilios tendrán plena validez y eficacia, a aún en el caso de que

Solicitud de un crédito por un monto de Gs. (_____) guaraníes: _____
para destinar a:

Comercio Inversión Inmob. Consumo Salud
Estudios Construcción Pago de deudas _____

En _____ Cuotas. Declaro aceptar el seguro para cancelación de deudas que la Cooperativa contrate, cuyo costo me comprometo a abonar conjuntamente con las cuotas del préstamo, aportes e interes.

Forma de Pago: _____ Garantía ofrecida: _____

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellido:		Teléf:
Dirección:		Estado Civil:
Barrio:	C.I. Nro.:	Ciudad:

DATOS LABORALES		
Profesión:	Cargo:	Empresa:
Ciudad:	Antigüedad:	Teléf:
Dirección:		Sección:

DATOS DE BIENES/INMUEBLES		
Vive en casa propia: <input type="checkbox"/>	Alquilada: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>
Ubic. Inm.:	Ciudad:	Finca Nro.:
A Nombre:	Valor Aprox:	Cta. Cte. Ctral.:
Observación:		

DATOS DEL CÓNYUGE SOCIO Nro.		
Nombre y Apellido:		C.I. Nro.:
Profesión:	Antigüedad:	Ciudad:
Empresa:	Cargo:	Teléf:
Dirección:		
Garante del socio Nro.:	Préstamo Vigente:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

REFERENCIA PERSONALES - DEUDOR	
Nombre y Apellido:	Télef. Part.:
Lugar de Trabajo	Télef. Lab.:
Nombre y Apellido:	Télef. Part.:
Lugar de Trabajo	Télef. Lab.:

I. El Codeudor

Nombre y Apellido: _____

Doc. De Identidad Nro.: _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Antigüedad: _____ Cargo: _____

II. El Cónyuge

Nombre y Apellido: _____ C.I. Nro. _____

Profesión: _____ Lugar de trabajo: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Antigüedad: _____ Cargo: _____ Salario Mensual: _____

DATOS DE BIENES/INMUEBLES

Vive en casa propia:		Alquilada:		Otros:	
Ubic. Inm.:		Ciudad:		Finca Nro.:	
A Nombre:		Valor Aprox:		Cta. Cte. Ctral.:	
Observación:					

REFERENCIA PERSONALES - DEUDOR

Nombre y Apellido:	Télef. Part.:
Lugar de Trabajo	Télef. Lab.:
Nombre y Apellido:	Télef. Part.:
Lugar de Trabajo	Télef. Lab.:

INGRESOS**EGRESOS**

	DEUDOR	CO DEUDOR		DEUDOR	CO DEUDOR
Ventas			Costo de Prod. Vendidas		
Sueldos			Alquileres Pagados		
Horas Extras			Gastos. Alimentación		
Comisiones			Gastos de Vestimenta		
Otros			Cuota Cooperativa		
Ingresos Cónyuge			Cuota Deudas		
			Educación		
			Agua, luz y teléf.		
			Otros Egresos		
TOTALES			TOTALES		

INGRESO NETO (In - Eg)

--	--

CROQUIS DEL SOLICITANTE:

Se confirmó ubicación declarada del domicilio del solicitante: Si No

Comentarios del Verificador _____

CROQUIS DEL CO DEUDOR:

Se confirmó ubicación declarada del domicilio del solicitante: Si No

Comentarios del Verificador _____

Firma Deudor

Firma Cónyuge Deudor

Firma Co Deudor

Firma Cónyuge Solidario

Comentario del Gerente General y/o Administrativo Financiero:

Gerencia

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE CRÉDITO:

Aprobado en Fecha	Acta Nro.	Monto	Plazo
____/____/____	_____	_____	_____

Observaciones:

Secretario

Presidente

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

Aprobado en Fecha	Acta Nro.	Monto
____/____/____	_____	_____

Observaciones:

Secretario del CONAD

Presidente del CONAD

TESORERÍA

Fecha de Entrega	Cheque Nro.	Monto	Plazo
____/____/____	_____	_____	_____