



## SOLICITUD DE CRÉDITO

Cooperativa.....

Fecha de Recepcion.....  
Socio Nro.....  
Tipo de Préstamo.....

El/los firmante/s de los presente solicitud de crédito declaro (amos) que los datos proporcionados son auténticos 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 irrevocable, 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 esta plaza comercial o en otra, referente a mi/nuestra situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de obligaciones comerciales. Así mismo les autorizo (amos) en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi (nosotros) declarados, 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 gestionando ante la cooperativa.

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

Dejo (mos) expresa constancia que mi (nuestros) domicilio real y el del codeudor solidario, declarado en este formulario de solicitud de crédito, se constituye en domicilio especial para todos los efectos legales. En consecuencia toda notificación o requerimiento efectuado en esos domicilios tendrán plena validez y eficacia, aun en el caso de que los afectados no se encontraren en los mismos cualquier modificación del domicilio constituido deberá ser previamente comunicada a la Cooperativa y aceptada por esta para sus efectos.

Solicito un crédito por un monto de Gs.(.....) guaraníes.....

..... para destinarlo a

Comercio..... Inversión Inmob..... Consumo..... Salud.....  
Estudios..... Construcción..... Pago de Deuda..... Otros.....

En ..... cuotas

Garantía Ofrecida.....

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellido.....	C.I.Nº: ..... Pasaporte Nº: ..... Carnet de Migración: .....
Dirección	Estado Civil
Situación Conyugal: Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/>	Número de Personas a su Cargo:..... Telef:.....
Barrio	Ciudad

DATOS DEL CONYUGUE	
Nombre y Apellido.....	C.I.Nº: ..... Pasaporte Nº: ..... Carnet de Migración: .....
Situación Conyugal: Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/>	Número de Personas a su Cargo:..... Telef:.....
Profesión	Antigüedad
Empresa	Cargo
Dirección	Ciudad
Garante del Socio N.	Préstamo Vigente

DATOS LABORALES		
<b>Dependiente</b>		
Profesión	Cargo	Empresa
Ciudad	Antigüedad	Telef.
Dirección	Sección.	
<b>Independiente</b>		
Rubro	Cargo	Empresa
Ciudad	Antigüedad	Telef.
Dirección	Sección.	
<b>Independiente</b>		
Rubro	Cargo	Empresa
Ciudad	Antigüedad	Telef.
Dirección	Sección.	

DATOS DE BIENES/INMUEBLES		
Vive en casa propia	Alquilada	Otros
Ubic. del Inmueble:.....	Ciudad:.....	Finca N.
.....	Distrito:.....	
A nombre	Valor Aproximado	Cta. Cte Ctral.
Escritura: Si No	Hipotecado: Si No	

DATOS DE BIENES/INMUEBLES		
Vive en casa propia	Alquilada	Otros
Ubic del Inmueble.....	Ciudad:.....	Finca N.
.....	Distrito:.....	
A nombre	Valor Aproximado	Cta. Cte Ctral.
Escritura: Si No	Hipotecado: Si No	

RODADOS					
Tipo	Tipo		Tipo		Tipo
Marca	Marca		Marca		Marca
Modelo	Modelo		Modelo		Modelo
Año	Año		Año		Año
Valor Actual	Valor Actual		Valor Actual		Valor Actual
Prendado: Si	No	Prendado: Si	No	Prendado: Si	No

**TIPO DE BIEN: CUENTAS BANCARIAS**

Entidad:	Entidad:
Tipo de Cuenta:	Tipo de Cuenta:
N° Cuenta Corriente:	N° Cuenta Corriente:
N° Caja de Ahorro:	N° Caja de Ahorro:
Observación:	Observación:

**REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES- DEUDOR**

Nombre y Apellido	Telef. Part.
Lugar de Trabajo	Telef. Lab.
Nombre y Apellido	Telef. Part.
Lugar de Trabajo	Telef. Lab.

**DATOS DEL CODEUDOR**

Nombre y Apellido	C.I.N°
Situación Conyugal: Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/>	Número de Personas a su Cargo.....
Separación de Bienes <input type="checkbox"/>	Telef.....
Profesión	Antigüedad
Empresa	Ciudad
Dirección	Telef.
Garante del Socio N.	Préstamo Vigente

**DATOS DEL CONYUGUE CODEUDOR**

Nombre y Apellido	C.I.N°
Situación Conyugal: Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/>	Numero de Personas a su Cargo.....
Separación de Bienes <input type="checkbox"/>	Telef.....
Profesión	Antigüedad
Empresa	Ciudad
Dirección	Telef.
Garante del Socio N.	Préstamo Vigente

**DATOS DE BIENES/INMUEBLES**

Vive en casa propia	Alquilada	Otros
Ubic del Inmueble	Ciudad	Finca N.
	Distrito	
A nombre	Valor Aproximado	Cta. Cte Ctral
Escritura: Si	No	Hipotecado: Si
		No

**Estado Patrimonial del Codeudor** (si es casado, de la sociedad conyugal)

(Expreso que los datos consignados a continuación tienen carácter de declaración jurada, y se ajustan a la verdad, pudiendo ser verificados por la Cooperativa, si así lo estime conveniente).

**REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES- CODEUDOR**

Nombre y Apellido	Telef. Part.
Lugar de Trabajo	Telef. Lab.
Nombre y Apellido	Telef. Part.
Lugar de Trabajo	Telef. Lab.

**DATOS PATRIMONIALES**

**ACTIVO**

	DEUDOR	CODEUDOR
DISPONIBILIDADES (Efectivo+Banco).....		
CRÉDITOS		
GANADOS		
MERCADERIAS		
VEHICULOS		
INMUEBLES		
ACCIONES		
OTROS BIENES (Muebles y Equipos de Oficina/Equipos Informát.)		

**TOTAL ACTIVO:** .....I.....

**PASIVO**

**DEUDAS C/ COOPERATIVAS C/ BANCOS C/ FINANCIERAS Y/O COMERCIOS – OTRAS DEUDAS**

ENTIDAD	TELEFONO	MONTO INICIAL	CUOTAS	SALDO A LA FECHA	DEUDOR	CODEUDOR

**TOTAL DEUDAS:** .....I.....

**TOTAL PASIVO:** .....I.....

**PATRIMONIO NETO (Act. – Pasivo):** .....I.....

	DEUDOR	CODEUDOR		DEUDOR	CODEUDOR
INGRESOS			EGRESOS		
Ventas Ing. Neto del Negocio			Costo de Prod. Vendidos		
Sueldos			Servicios Básicos (Agua, luz, telef.)		
Honorarios			Educación		
Alquileres Cobrados			Alquileres pagados		
Horas extras			Cuotas con la Entidad		
Comisiones			Gtos. Aliment.		
Otros ingresos			Gtos. Vestim.		
Ingresos del conyugue			Cuota Cooperativa		
			Cuota con otra Entidad (Ptmos./TC)		
			Otros Egresos		
TOTALES			TOTALES		

Ingreso Neto (Ing.-Egr) .....I.....

Si ha cambiado de domicilio después de la última solicitud de créditos, favor actualícela en el siguiente croquis.

CROQUIS SOLICITANTE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CROQUIS CODEUDOR

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se confirmó ubicación declarada del domicilio del solicitante Si No

Comentario del verificador \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la Persona Entrevistada

\_\_\_\_\_  
Firma del Verificador

Capacidad de Pago

Monto Ptmo. Solicitado = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Numero de Cuotas

Ingreso Neto = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Cuota Mensual

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor

\_\_\_\_\_  
Firma Conyugue Deudor

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor

\_\_\_\_\_  
Firma Conyugue Codeudor

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Comentario del Comité Regional:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se ajusta al reglamento de Crédito Vigente                      Si                      No

\_\_\_\_\_  
Vocal  
Miembro Del Comité Regional

\_\_\_\_\_  
Secretario  
Miembro Del Comité Regional

\_\_\_\_\_  
Presidente  
Miembro Del Comité Regional

Comentario del Gerente Administrativo y Financiero:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gerente Administrativo y Financiero

Comentario del Gerente General:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gerencia

**RESOLUCION DEL COMITÉ DE CRÉDITO**

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

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vocal

\_\_\_\_\_  
Vocal

\_\_\_\_\_  
Vocal

\_\_\_\_\_  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Presidente

**RESOLUCION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION**

Aprobado en Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                      Acta Nro. \_\_\_\_\_                      Monto: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretario Consejo de Administración

\_\_\_\_\_  
Presidente del Consejo de Administración

**TESORERIA**

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