

**SOLICITUD DE CREDITO**

ORDINARIO  EMERGENCIA  ESPECIAL  OTROS

**DATOS DEL SOLICITANTE**

FECHA: / /

NOMBRE Y APELLIDO		SOCIO N°	C.I.N°	E-MAIL	
PROFESIÓN	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO		N° DE PERSONAS A SU CARGO	MAYORES <input type="checkbox"/> MENORES <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN PARTICULAR		BARRIO	LOCALIDAD	TELÉFONO PART	CELULAR
ENTIDAD DONDE TRABAJA 1	DIRECCIÓN		TELÉFONO	CARGO	ANTIGUEDAD Años
2					Años
SECCIÓN	PISO	INT.			Años

**DATOS DEL CÓNYUGE**

NOMBRE Y APELLIDO		SOCIO N°	C. I. N°	FECHA NACIMIENTO	E-MAIL
ENTIDAD DONDE TRABAJA 1	DIRECCIÓN		TELÉFONO	CARGO	ANTIGUEDAD Años
2					Años
3					Años

**INMUEBLES**

DIRECCIÓN/BARRIO/LOCALIDAD 1		FINCA/MATRÍCULA	CTA.CTE.CATASTRAL/PADRÓN	DISTRITO	ESCRITURA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
VALOR ACTUAL 1	EDIFICADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	HIPOTECADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A FAVOR DE	SALDO A PAGAR
2	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CUOTA MENSUAL
					N° CUOTAS RESTANTES

**VEHICULOS**

MARCA 1	AÑO	ASEGURADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CON TITULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° R.U.A	VALOR ACTUAL	SALDO A PAGAR	CUOTA MENSUAL	N° CUOTAS RESTANTES
2		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

**DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS**

INGRESOS MENSUALES	G.	EGRESOS MENSUALES	G.
SUELDO(S) SOLICITANTE		ALQUILER O CUOTA DE CASA	
HONORARIOS PROFESIONALES SOLICITANTE (Promedio 6 MESES)		CUOTAS CASAS COMERCIALES	
SUELDO(S) CÓNYUGE		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS	
HONORARIOS PROFESIONALES CÓNYUGE (Promedio 6 MESES)		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS OTRAS ENTIDADES	
RENTA O ALQUILER / CONTRATO		LUZ, AGUA, TELÉFONO, CABLE	
INTERESES POR AHORROS		EDUCACIÓN TRANSPORTE Y COMBUSTIBLES	
JUBILACIÓN SOLICITANTE		ALIMENTACIÓN	
JUBILACIÓN CÓNYUGE		SEGUROS (MEDICO, AUTOMÓVIL, CASA)	
OTROS (ACLARAR)		OTROS (DIVERSIONES, IMPREVISTOS SERV. DOMÉSTICOS)	
TOTAL		TOTAL	

**REFERENCIAS BANCARIAS, FINANCIERAS, COMERCIALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	TIPO DE OPERACIONES	CUOTA	SALDO	ACTIVO
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

AMIGO O PARIENTE QUE NO VIVA CON UD.	NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CELULAR
1.				
2.				

Con carácter de Declaración jurada expreso que los datos consignados precedentemente son verídicos, y podrán ser verificados por la Cooperativa si así lo desea. Por el presente instrumento los autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando mandato en los términos del artículo 917 inc.a) del Código Civil y de conformidad a lo dispuesto por el art. 5 incs. a) y b) de la Ley N° 1.682/01 "QUE RECLAMANTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N°1.999/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTICULOS DE LA LEY N° 1.682/01" para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recaudar informaciones de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra referencia a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Así mismo les autorizo lo suficiente para que procedan a la verificación confirmación y/o certificación de datos por mí declarados ya sea procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos. Por otra parte, y en forma irrevocable les autorizo para que en cada caso de atraso superior a los 90 días en el pago de mis obligaciones crediticias no reclamadas judicialmente incluyan mi nombre personal y/o la razón social a la que represento en el Registro de Morosos de cualquier Empresa habilitada a brindar información de carácter privado. Esta autorización se extiende a fin de que se pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e intereses se procederá a la eliminación de la anotación.

Firma del Solicitante Socio N°

Firma Cónyuge - Socio N°

SOLICITO LA SUMA DE Gs.	GUARANIES			
PLAZO	<input type="checkbox"/> PARALELO CRÉDITO N°	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN CRÉDITO N°		
DESTINO				
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CON DÉBITO AUTOMÁTICO CAJA DE AHORRO N°			
	<input type="checkbox"/> POR CAJA CON CHEQUERA, autorizando se me debite el costo de la misma del importe del presente crédito.			
DESEMBOLSAR	<input type="checkbox"/> ACREDITAR EN CAJA DE AHORRO N°	<input type="checkbox"/> EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE:		
<p>ME SOMETO A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES ORDINARIOS DE LA CIUDAD DE ASUNCIÓN</p> <p>AUTORIZACION DE DESCUENTO VIA ADMINISTRACIÓN</p> <p>Autorizo lo suficientemente a la Cooperativa Judicial Ltda. El descuento de mis haberes a partir del presente mes y demás obligaciones que surgiere como socio de la Cooperativa Judicial Ltda. de acuerdo a la planilla de descuento que presentare la misma según Art. 47° de la ley 438/94"</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL SOLICITANTE SOCIO N°</p>				
<b>INFORME DEL ANALISTA DE CRÉDITO</b>				
ANTIGÜEDAD	RELACIÓN VIGENTE APOORTE/CREDITO		MONTO CRÉDITO MAYOR	
SALDO APOORTE Gs.	CAJA DE AHORRO CAUCIÓN Gs.		TOTAL Gs.	
SALDO DE LOS CRÉDITOS VIGENTES Gs.				
TOTAL DE CUOTAS DEL SOLICITANTE Gs.	IGUAL AL		% DEL INGRESO MENSUAL DECLARADO	
TOTAL DE CUOTAS DE CODEUDOR Gs.	IGUAL AL		% DEL INGRESO MENSUAL DECLARADO	
REFERENCIA DEL SOLICITANTE				
REFERENCIA DEL CODEUDOR				
COMENTARIOS				
SE AJUSTA AL REGLAMENTO DE CRÉDITO VIGENTE      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
_____		_____		_____
ANALISTA DE CRÉDITO		JEFE DE CRÉDITO		V° B° GERENCIA
RESOLUCIÓN COMITE DE CRÉDITO				
APROBADO EN FECHA	ACTA N°	CRÉDITO N°	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
_____		_____		_____
PRESIDENTE		SECRETARIO		VOCAL
RESOLUCIÓN DEL COMITE DE RECUPERACIÓN DE CRÉDITO				
APROBADO EN FECHA	ACTA N°	CRÉDITO N°	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
_____		_____		_____
PRESIDENTE		SECRETARIO		VOCAL
RESOLUCIÓN DEL COMITE EJECUTIVO				
APROBADO EN FECHA	ACTA N°	CRÉDITO N°	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
_____		_____		_____
PRESIDENTE		SECRETARIO		TESORERO
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN				
APROBADO EN FECHA	ACTA N°	CRÉDITO N°	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
_____		_____		_____
SECRETARIO	TESORERO	VOCAL	VICE PRESIDENTE	PRESIDENTE
FORMALIZADO				