

SOLICITUD DE CREDITO

ORDINARIO EMERGENCIA ESPECIAL CONSUMO ORDEN DE COMPRA 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"/>

REFERENCIAS PERSONALES

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 REGLAMENTA LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N° 1.969/02 "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 mi 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		
ORDEN DE COMPRA PARA			
PLAZO	<input type="checkbox"/> PARALELO CRÉDITO Nº	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN CRÉDITO Nº	
DESTINO	SISTEMA:		<input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> FRANCÉS
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CON DÉBITO AUTOMÁTICO CAJA DE AHORRO Nº		
	<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 Nº	<input type="checkbox"/> EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE:	

ME SOMETO A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES ORDINARIOS DE LA CIUDAD DE ASUNCIÓN

AUTORIZACION DE DESCUENTO VIA ADMINISTRACIÓN

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"

FIRMA DEL SOLICITANTE SOCIO Nº

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRE Y APELLIDO		SOCIO Nº	C.I.Nº	E-MAIL	
PROFESIÓN	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	Nº 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	ANTIGÜEDAD Años	
2				Años	
SECCIÓN	PISO	INTº		Años	

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE Y APELLIDO		SOCIO Nº	C. I. Nº	FECHA NACIMIENTO	E-MAIL
ENTIDAD DONDE TRABAJA 1	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CARGO	ANTIGÜEDAD 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
					Nº 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"/>	Nº R.U.A	VALOR ACTUAL	SALDO A PAGAR	CUOTA MENSUAL	Nº 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"/>

REFERENCIAS PERSONALES

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 verdícos, 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 Nº 1.662/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACION DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley Nº 1.969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTÍCULOS DE LA LEY Nº 1.662/01" 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 CODEUDOR

FIRMA CONYUGE DEL CODEUDOR

Asunción, de de 20

ACTA DE COMPROMISO DE PAGO

Por el presente dejo constancia y autorizo a la Cooperativa Judicial Limitada, cuya dirección "Casa Central" sito en Testanova c/ Capitán Gwynn, que en caso de constatarse la falsedad de mis datos, documentaciones presentadas o DESAUTORIZACIONES a los descuentos por medio de GIRADURIA y BANCO, posterior al Desembolso de mi préstamo, la Cooperativa Judicial Ltda.; sin previa interpelación(Art. 14 Inc. B del Estatuto Social – Deberes de los Socios), dará por decaído todos los plazos, facultando a la Cooperativa a exigir el pago total de lo adeudado más intereses y gastos si los hubiere, de pleno derecho y sin requerir ninguna interpelación.

Además en caso de incurrir en una mora mayor a 90 días y posterior refinanciación de mi préstamo, autorizo a la Cooperativa Judicial Ltda. Mantener mi nombre en la lista de morosos de Informconf (Información Confidencial Comercial) hasta el tercer pago de la cuota refinanciada sin protesto alguno y realizar el pago de mi primera cuota por ventanilla (caja) en la cooperativa en caso de que la misma no sea debitada mi cuenta en el Banco dentro de la fecha de cobro salarial.

Nombre y Apellido:..... Firma.....
 Socio N°:..... C.I.N°:.....

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo suficientemente a la empresa "Cooperativa Judicial Ltda" a tramitar ante el BANCO NACIONAL DE FOMENTO, el débito de mi cuenta N° _____ habilitada en dicho Banco, de importes para el pago de mi obligación y que se detallan en el presente documento, en concepto de compra de bien(es) y/o servicios.

Igualmente, autorizo suficiente e irrevocablemente al BANCO NACIONAL DE FOMENTO , a debitar mensualmente de mi cuenta N° _____, el importe solicitado por la empresa "Cooperativa Judicial Ltda" y a su favor, en los conceptos mencionados precedentemente , conforme con las cuotas que indican en la presente, así como su acreditación en la cuenta N° _____ habilitada por la Empresa "Cooperativa Judicial Ltda." En el mismo Banco.

Declaro conocer y aceptar que todo reclamo, aclaración o quejas relativas a los importes debitados a solicitud de la empresa "COOPERATIVA JUDICIAL LDTA.", deberían ser planteadas ante la misma, eximiendo expresamente al BANCO NACIONAL DE FOMENTO de toda su responsabilidad respecto a los importes descontados, su origen o causa y su exactitud.

Nombres y Apellidos:.....
 C.I.N° :..... N° de Tarjeta de Crédito:.....
 Dirección (Laboral o Particular):.....
 Empresa:.....
 Telefono (Laboral o Particular) :..... Celular:.....
 Importe Total:.....
 Importe de Cuotas:..... Cantidad de Cuotas:.....
 Fecha:.....

Obs.: Adjuntar Fotocopia de Cedula de Identidad Paraguaya autenticada. Si está vencida adjuntar también la contraseña de renovación de Cedula de Identidad civil autenticada.

Firma del Socio
 Debe ser Igual al del documento de Identidad

Impresión dactilar

V°B° Cooperativa Judicial Ltda.
 Firma y Sello

Las Cuotas serán procesadas por:



CROQUIS DEL SOLICITANTE

CROQUIS DEL CODEUDOR

INFORME DEL ANALISTA DE CRÉDITO

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 NO

ANALISTA DE CRÉDITO
JEFE DE CRÉDITO
Vº Bº GERENCIA

RESOLUCIÓN COMITE DE CRÉDITO

APROBADO EN FECHA	ACTA Nº	CRÉDITO Nº	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
PRESIDENTE	SECRETARIO	VOCAL		

RESOLUCIÓN DEL COMITE DE RECUPERACIÓN DE CRÉDITO

APROBADO EN FECHA	ACTA Nº	CRÉDITO Nº	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
PRESIDENTE	SECRETARIO	VOCAL		

RESOLUCIÓN DEL COMITE EJECUTIVO

APROBADO EN FECHA	ACTA Nº	CRÉDITO Nº	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
PRESIDENTE	SECRETARIO	TESORERO		

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADO EN FECHA	ACTA Nº	CRÉDITO Nº	MONTO Gs.	PLAZO
DICTAMEN				
SECRETARIO	TESORERO	VOCAL	VICE PRESIDENTE	PRESIDENTE

DPTO. DE TESORERIA

FECHA DE ENTREGA:..	CHEQUE Nº	MONTO APROBADO	MONTO DESEMBOLSADO	PLAZO
...../...../.....	_____	_____	_____	_____
DEPÓSITO CAJA DE AHORRO Nº				_____
_____				FIRMA DEL RESPONSABLE