



| Oficina | Código de Oficina | Fecha |
|---------|-------------------|-------|
| | | |

SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PERSONA JURÍDICA

| DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE | | | |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------|
| R.I.F.: | Razón Social: | Fecha de Constitución de la Empresa: | |
| Números de Teléfonos Locales: | Número de Teléfono Celular (Persona Contacto): | Número de Fax: | Correo Electrónico: |
| Dirección: | Estado (ver lista desplegable): | Parroquia (ver lista desplegable): | |
| Actividad del Negocio: | Ventas Anuales: | Capital Suscrito Actual: | Número de Trabajadores: |
| Carácter del Negocio: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Semiformal <input type="checkbox"/> Informal | Clasificación del Entorno (ver lista desplegable): | | |
| Local del Negocio: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler: Fecha de Inicio de Contrato: Fecha de Vencimiento del Contrato: Monto Mensual del Alquiler: <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | |
| Cobertura de Seguros: | | | |
| Nombre de la Compañía Aseguradora: | | Personas y Bienes Cubiertos: | |

INFORMACIÓN REFERENTE AL NEGOCIO

| | | | | | | |
|--|-------------------------|--|---|--------------------------------------|---------|-------|
| Describa Brevemente la Actividad del Negocio: | | | | | | |
| Productos que Elabora o Comercializa (si aplica) | | Forma de Distribución | | Número de Productos que Comercializa | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Fortalezas del Negocio que Desarrolla: | | | Debilidades del Negocio que Desarrolla: | | | |
| | | | | | | |
| Porcentaje de Ganancia: | Antigüedad del Negocio: | Acceso a Dólares: <input type="checkbox"/> Sitme <input type="checkbox"/> CADIVI | Aprobado en el año: En tramites: Banco: | | | |
| Productos | Principales Clientes | Porcentaje de Ventas | Forma de Cobro | | Plazo | |
| | | | Crédito | Contado | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Materia Prima | Principales Proveedores | Porcentaje de Compra | Tipo de Mercancía | Forma de Pago | | Plazo |
| | | | Nacional/Importada | Crédito | Contado | |
| | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------------|--------------------|------------------|---------------|
| Referencias Comerciales: | | | |
| Nombre del Negocio | Relación Comercial | Persona Contacto | Teléfono Fijo |
| | | | |
| | | | |

DATOS ECONÓMICOS DEL NEGOCIO
Análisis de los Ingresos del Negocio

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|---|
| Evolución anual de los ingresos | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| Meses Buenos | | | | | | | | | | | | |
| Meses Normales | | | | | | | | | | | | |
| Meses Malos | | | | | | | | | | | | |
| Datos Promedio Mensuales | Mes Bueno | | | Mes Normal | | | | Mes Malo | | | | |
| Ventas Brutas | | | | | | | | | | | | |
| Utilidad Neta | | | | | | | | | | | | |

DATOS PERSONALES DEL (LOS) SOCIO(S)
DATOS DEL PRIMER SOCIO

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------|--|--|--|
| Apellidos y Nombres: | | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | Fecha de Nacimiento: | | Edad: | |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | | |
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | | Antigüedad en la Residencia (en años): | | Número de Teléfono Local: | | Correo electrónico: | |
| Número de Teléfono Celular: | | Profesión: | | Cargo en la Empresa: | | Ingreso Mensual: | |
| | | | | | | Cargas Familiares | |
| | | | | | | Edad de los Hijos | |
| | | | | | | Adultos Niños | |
| | | | | | | 1) 4) | |
| | | | | | | 2) 5) | |
| | | | | | | 3) 6) | |
| Dirección: | | | | Estado (ver lista desplegable): | | Parroquia (ver lista desplegable): | |
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | | | Número de Acciones del Negocio: | | | Porcentaje de Participación en el Negocio: | |

| | | | | |
|--|-----|----------------|------------------|------------|
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | |
| Nombre | C.I | Teléfono Local | Teléfono Celular | Parentesco |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS DEL SEGUNDO SOCIO

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres: | | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | Fecha de Nacimiento: | | Edad: | |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | | |
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | | Antigüedad en la Residencia (en años): | | Número de Teléfono Local: | | Correo electrónico: | |
| Número de Teléfono Celular: | | Profesión: | | Cargo en la Empresa: | | Ingreso Mensual: | |
| | | | | | | Cargas Familiares | |
| | | | | | | Edad de los Hijos | |
| | | | | | | Adultos Niños | |
| | | | | | | 1) 4) | |
| | | | | | | 2) 5) | |
| | | | | | | 3) 6) | |
| Dirección: | | | | Estado (ver lista desplegable): | | Parroquia (ver lista desplegable): | |

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | Número de Acciones del Negocio: | Porcentaje de Participación en el Negocio: |
|--|---------------------------------|--|

| | | | | |
|--|-----|----------------|------------------|------------|
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | |
| Nombre | C.I | Teléfono Local | Teléfono Celular | Parentesco |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS DEL TERCER SOCIO

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------|
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Fecha de Nacimiento: | Edad: |
|----------------------|--|----------------------|-------|

| | |
|---|---|
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: |
|---|---|

| | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------|
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | Antigüedad en la Residencia (en años): | Número de Teléfono Local: | Correo electrónico: |
|--|--|---------------------------|---------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------------------|------------|----------------------|------------------|-------------------|-------|-------------------|----|
| Número de Teléfono Celular: | Profesión: | Cargo en la Empresa: | Ingreso Mensual: | Cargas Familiares | | Edad de los Hijos | |
| | | | | Adultos | Niños | 1) | 4) |
| | | | | | | 2) | 5) |
| | | | | | | 3) | 6) |

| | | |
|------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Dirección: | Estado (ver lista desplegable): | Parroquia (ver lista desplegable): |
|------------|---------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | Número de Acciones del Negocio: | Porcentaje de Participación en el Negocio: |
|--|---------------------------------|--|

| | | | | |
|--|-----|----------------|------------------|------------|
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | |
| Nombre | C.I | Teléfono Local | Teléfono Celular | Parentesco |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS DEL CUARTO SOCIO

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------|
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Fecha de Nacimiento: | Edad: |
|----------------------|--|----------------------|-------|

| | |
|---|---|
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: |
|---|---|

| | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------|
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | Antigüedad en la Residencia (en años): | Número de Teléfono Local: | Correo electrónico: |
|--|--|---------------------------|---------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------------------|------------|----------------------|------------------|-------------------|-------|-------------------|----|
| Número de Teléfono Celular: | Profesión: | Cargo en la Empresa: | Ingreso Mensual: | Cargas Familiares | | Edad de los Hijos | |
| | | | | Adultos | Niños | 1) | 4) |
| | | | | | | 2) | 5) |
| | | | | | | 3) | 6) |

| | | |
|------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Dirección: | Estado (ver lista desplegable): | Parroquia (ver lista desplegable): |
|------------|---------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | Número de Acciones del Negocio: | Porcentaje de Participación en el Negocio: |
|--|---------------------------------|--|

| | | | | |
|--|-----|----------------|------------------|------------|
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | |
| Nombre | C.I | Teléfono Local | Teléfono Celular | Parentesco |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS DEL QUINTO SOCIO

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------|
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | Fecha de Nacimiento: | Edad: |
|----------------------|--|----------------------|-------|

| | |
|---|---|
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: |
|---|---|

| | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------|
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | Antigüedad en la Residencia (en años): | Número de Teléfono Local: | Correo electrónico: |
|--|--|---------------------------|---------------------|

| | | | | | | | |
|---|------------------|--|---|--|--|-------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | | | | | | | |
| Número de Teléfono Celular: | Profesión: | Cargo en la Empresa: | Ingreso Mensual: | Cargas Familiares | | Edad de los Hijos | |
| | | | | Adultos | Niños | 1) | 4) |
| | | | | | | 2) | 5) |
| Dirección: | | Estado (ver lista desplegable): | | Parroquia (ver lista desplegable): | | | |
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | | Número de Acciones del Negocio: | | Porcentaje de Participación en el Negocio: | | | |
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | | | | |
| Nombre | | C.I | Teléfono Local | | Teléfono Celular | Parentesco | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DATOS DEL SEXTO SOCIO | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres: | | Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | | Fecha de Nacimiento: | | Edad: | |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | | | | |
| Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar | | Antigüedad en la Residencia (en años): | Número de Teléfono Local: | | Correo electrónico: | | |
| Número de Teléfono Celular: | Profesión: | Cargo en la Empresa: | Ingreso Mensual: | Cargas Familiares | | Edad de los Hijos | |
| | | | | Adultos | Niños | 1) | 4) |
| | | | | | | 2) | 5) |
| Dirección: | | Estado (ver lista desplegable): | | Parroquia (ver lista desplegable): | | | |
| Tiempo en el país (en caso de ser extranjero): | | Número de Acciones del Negocio: | | Porcentaje de Participación en el Negocio: | | | |
| Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted: | | | | | | | |
| Nombre | | C.I | Teléfono Local | | Teléfono Celular | Parentesco | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| REFERENCIAS BANCARIAS | | | | | | | |
| Banco | Cuenta Corriente | Cuenta de Ahorro | Monto de la Línea de Crédito | Disponibilidad en la Línea | | Operación Puntual | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DATOS DEL CREDITO | | | | | | | |
| Monto Solicitado: | Plazo: | Forma de Pago de Capital e Intereses (ver lista desplegable): | | | Garantía Ofrecida (ver lista desplegable): | | |
| Descripción de la Garantía Ofrecida: | | | | | | | |
| Destino de los Recursos (ver lista desplegable): | | | | | | | |
| Modalidad (ver lista desplegable): | | | | Uso Financiero (ver lista desplegable): | | | |
| FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD | | | | | | | |

El (los) Cliente(s), el (los) Accionista(s) y el (los) Fiador(es) autoriza(n) al Banco para: a) Consultar toda la información necesaria para validar los datos anteriormente señalados, su desempeño como deudor, así como su capacidad de pago; b) Reportar a las centrales de información crediticia con quienes el Banco hubiere suscrito acuerdos de servicios, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; y c) Almacenar tanto en el Banco como en las referidas centrales de información crediticias, la información que alude el literal b, por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las normas que regulan su actividad.

Por otra parte el (los) cliente(s), el (los) accionista(s) y el (los) fiador(es) se compromete(n) a abrir y/o mantener cuentas en el Banco, a los fines de facilitar la cobranza de el (los) crédito(s), para lo cual autoriza(n) de forma expresa y de manera irrevocable a éste para cargar o debitar de la(s) cuenta(s) de la(s) cual(es) es (son) titular(es) en ese instituto bancario, los saldos deudores de el (los) crédito(s) otorgado(s), comisiones, pólizas de seguros y demás cantidades debidas al Banco derivadas de el(los) referido(s) crédito(s), en las oportunidades convenidas; y por último el(los) cliente(s) y el (los) fiador(es) declara(n), que el uso que dará(n) a el (los) crédito(s) otorgado(s) por el Banco, así como los fondos que utilizará(n) para su pago, serán de carácter lícito, con estricto apego a la legislación venezolana vigente.

Restricciones: Por disposiciones legales, no podrán ser beneficiados con los productos ofertados a la clientela, los trabajadores del Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal, sus cónyuges separados o no de bienes y parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad.

Se certifica haber visitado al cliente como requisito indispensable para iniciar el proceso de evaluación de crédito

| SOLICITANTE(S) | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: |
| Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| ACCIONISTA(S) Y/O FIADOR(ES) | | |
| Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: |
| Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres: |
| Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: | Cédula de Identidad: |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| GESTOR | | |
| Apellidos y Nombres: | Cédula de Identidad: | Firma: |

Anexar a esta solicitud el Flujo de Efectivo Correspondiente.