

**SOLICITUD DE CREDICAMIÓN**

DATOS PERSONALES DEL DUEÑO O SOCIOS			INFORMACIÓN DEL NEGOCIO		
<b>PRIMER TITULAR</b>	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	NOMBRE COMERCIAL		
		AÑOS			
CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	R.I.F.	FECHA CONSTITUCIÓN	
DOMICILIO ACTUAL		CARGA FAMILIAR (INCLUIDO TITULAR)	DIRECCIÓN		
		PERSONAS			
CIUDAD	ESTADO	TIEMPO EN DOMICILIO ACTUAL	CIUDAD		
		AÑOS	ESTADO		
TELÉFONO HABITACIÓN	TELÉFONO CELULAR	TIEMPO EN EL PAÍS (SI ES EXTRANJERO)	ACTIVIDAD DEL NEGOCIO	VENTAS ANUALES	NÚMERO DE EMPLEADOS
		AÑOS			
VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PADRES O FAMILIAR <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> OTROS	NIVEL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIOS <input type="checkbox"/> SECUNDARIOS <input type="checkbox"/> SUPERIORES <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTROS	PROFESIÓN	LOCAL DEL NEGOCIO		
		CARGO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> PROPIO		
		PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO	<input type="checkbox"/> PADRES O FAMILIAR		
		%	<input type="checkbox"/> ALQUILER		
			<input type="checkbox"/> OTROS		
<b>SEGUNDO TITULAR</b>	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	EN LOS CASOS DE LOCAL EN ALQUILER:		
		AÑOS	AÑO INICIO DEL CONTRATO      FECHA VENCIMIENTO CONTRATO		
CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL			
DOMICILIO ACTUAL		CARGA FAMILIAR (INCLUIDO TITULAR)	GERENTE DEL NEGOCIO (SI NO ES EL DUEÑO)		
		PERSONAS			
CIUDAD	ESTADO	TIEMPO EN DOMICILIO	PROFESIÓN:	RELACIÓN CON EL DUEÑO	
		AÑOS			
TELÉFONO HABITACIÓN	TELÉFONO CELULAR	TIEMPO EN EL PAÍS (SI ES EXTRANJERO)	ANTIGÜEDAD PROFESIONAL	NÚMERO DE EMPLEADOS	
		AÑOS	AÑOS	PERSONAS	
VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PADRES O FAMILIAR <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> OTROS	NIVEL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIOS <input type="checkbox"/> SECUNDARIOS <input type="checkbox"/> SUPERIORES <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTROS	PROFESIÓN	HORARIO HABITUAL PARA CLIENTES		
		CARGO PROFESIONAL	MAÑANAS: ..... A ..... TARDES: ..... A .....		
		PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO	CARÁCTER DEL NEGOCIO		
		%	<input type="checkbox"/> FORMAL		
			<input type="checkbox"/> SEMIFORMAL		
			<input type="checkbox"/> INFORMAL		
			CLASIFICACIÓN DEL ENTORNO		
			<input type="checkbox"/> ZONA RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> FÁCIL ACCESO		
			<input type="checkbox"/> ZONA COMERCIAL <input type="checkbox"/> DIFÍCIL ACCESO		
			<input type="checkbox"/> ZONA DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> ZONA CLASE ALTA		
			<input type="checkbox"/> ZONA DE BARRIOS <input type="checkbox"/> ZONA CLASE MEDIA		
			<input type="checkbox"/> ZONA CLASE BAJA		
<b>TERCER TITULAR / FIADOR</b>	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	<b>COBERTURA DE SEGUROS</b>		
		AÑOS	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:		
CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PERSONAS Y BIENES CUBIERTOS:		
DOMICILIO ACTUAL		CARGA FAMILIAR (INCLUIDO TITULAR)			
		PERSONAS			
CIUDAD	ESTADO	TIEMPO EN DOMICILIO	<b>VENTAS Y CLIENTES</b>		
		AÑOS	CLIENTES MAS HABITUALES	FORMA DE COBRO	PLAZO DE COBRO
TELÉFONO HABITACIÓN	TELÉFONO CELULAR	TIEMPO EN EL PAÍS (SI ES EXTRANJERO)			
		AÑOS			
VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PADRES O FAMILIAR <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> OTROS	NIVEL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIOS <input type="checkbox"/> SECUNDARIOS <input type="checkbox"/> SUPERIORES <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTROS	PROFESIÓN			
		CARGO PROFESIONAL			
		PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO			
		%			
			<b>COMPRAS Y PROVEEDORES</b>		
			PROVEEDORES MAS HABITUALES	FORMA DE PAGO	PLAZO DE PAGO
<b>INFORMACIÓN DEL FINANCIAMIENTO BANCARIO QUE SE SOLICITA</b>					
VALOR DE LA COMPRA / INVERSIÓN	Bs.	100%	DESTINO DE LOS FONDOS:		
APORTACIÓN PROPIA:	Bs.		PLAZO TOTAL DE LA OPERACIÓN:		
MONTO DEL CRÉDITO:	Bs.		FORMA DE PAGO PROPUESTA POR EL CLIENTE		