

SOLICITUD DE CREDICAMIÓN

| DATOS PERSONALES DEL DUEÑO O SOCIOS | | | INFORMACIÓN DEL NEGOCIO | | |
|--|---|--------------------------------------|--|--------------------|-----------------------|
| PRIMER TITULAR | 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 | | 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 | | |
| SEGUNDO TITULAR | 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 | | |
| TERCER TITULAR / FIADOR | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | COBERTURA DE SEGUROS | | |
| | | 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 | VENTAS Y CLIENTES | | |
| | | 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 | CLASIFICACIÓN DEL ENTORNO | | |
| | | CARGO PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> ZONA RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> FÁCIL ACCESO | | |
| | | PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO | <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 | | |
| INFORMACIÓN DEL FINANCIAMIENTO BANCARIO QUE SE SOLICITA | | | | | |
| 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 | | |