



FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

PRE-SOLICITUD DE PRESTAMO

DATOS DEL SOCIO

No. SOCIO FECHA CORREO ELECTRONICO:

NOMBRE (S) APELLIDOS EDAD TELÉFONO TEL. DE RECADOS

DOMICILIO COLONIA ANTIGÜEDAD

CALLES COLINDANTES A SU DOMICILIO (CRUCES) CASA: PROPIA RENTADA PRESTADA FAMILIARES

ESTADO CIVIL DEP ECONOMICOS EMPRESA EN QUE LABORA PUESTO

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO ANTIGÜEDAD TELEFONO DE TRABAJO

DATOS DEL CONYUGE:

NOMBRE (S) APELLIDOS OCUPACION

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO TELEFONO DEL TRABAJO

INFORMACION ECONOMICA

| | MENSUALES | ORIGEN | GASTO MENSUAL |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| INGRESOS PROPIOS | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INGRESOS DEL CONYUGE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INGRESOS FAMILIARES | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTROS INGRESOS | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INGRESO TOTAL | <input type="text"/> | | GASTO TOTAL <input type="text"/> |

AVAL 1

SOCIO NOMBRE (S) APELLIDOS EDAD TELÉFONO TEL DE RECADOS

DOMICILIO COLONIA ANTIGÜEDAD

CALLES COLINDANTES A SU DOMICILIO (CRUCES) CASA: PROPIA RENTADA PRESTADA FAMILIARES

ESTADO CIVIL DEP ECONOMICOS EMPRESA EN QUE LABORA PUESTO TELEFONO DE TRABAJO

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO INGRESOS MENSUAL GASTO MENSUAL

DATOS DEL CONYUGE:

NOMBRE (S) APELLIDOS OCUPACION

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO INGRESO MENSUAL GASTO MENSUAL

AVAL 2

SOCIO NOMBRE (S) APELLIDOS EDAD TELÉFONO TEL DE RECADOS

DOMICILIO COLONIA ANTIGÜEDAD

CALLES COLINDANTES A SU DOMICILIO (CRUCES) CASA: PROPIA RENTADA PRESTADA FAMILIARES

ESTADO CIVIL DEP ECONOMICOS EMPRESA EN QUE LABORA PUESTO TELEFONO DE TRABAJO

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO INGRESOS MENSUAL GASTO MENSUAL

DATOS DEL CONYUGE:

NOMBRE (S) APELLIDOS OCUPACION

DOMICILIO DE LA EMPRESA O TRABAJO INGRESO MENSUAL GASTO MENSUAL

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

PRE-SOLICITUD DE PRÉSTAMO

REFERENCIAS PERSONALES

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| NOMBRE (S) | APELLIDOS | PARENTESCO | TELÉFONO | TELEFONO VERIFICADO: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F/S <input type="checkbox"/> ACTIVO <input type="checkbox"/> N/E |
| DOMICILIO | | COLONIA | ANTIGÜEDAD | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NOMBRE (S) | APELLIDOS | PARENTESCO | TELÉFONO | TELEFONO VERIFICADO: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| DOMICILIO | | COLONIA | ANTIGÜEDAD | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

CROQUIS DOMICILIO DEL SOCIO

REQUISITOS PARA PRESTAMO ORDINARIO:

SOCIOS Y AVALES
ORIGINAL Y COPIA DE:

- CREDENCIAL DE ELECTOR ,
PASAPORTE VIGENTE O CEDULA PROFESIONAL
- RECIBO DE PREDIAL O AGUA DEL AÑO EN CURSO
- RECIBO DE TELEFONO O LUZ
MAXIMO 2 MESES DE ANTIGÜEDAD
- NOMINA O COMPROBANTE
DE INGRESOS EQUIVALENTE A UN MES
- CEDULA FISCAL

PERSONAS QUE NO PUEDEN SER AVAL:

- PERSONAS SIN INGRESO FIJO O ESTABLE.
- SOCIOS CON CAPITAL VENCIDO O TENER FIRMAS CON CAPITAL VENCIDO
- TENER FIRMAS CRUZADAS
- PERSONAS MAYORES A 69 AÑOS

* EL SOLICITANTE O AVAL DEBERA PRESENTAR COMPROBANTE DE PROPIEDAD A SU NOMBRE, SI ESTUVIERA A NOMBRE DE SU CONYUGE SERA NECESARIO PRESENTAR EL ACTA DE MATRIMONIO

ESTA SOLICITUD DEBERA SER ENTREGADA CON LA DOCUMENTACION NECESARIA AQUÍ SEÑALADA PARA EL TRAMITE DEL PRESTAMO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE HE MANIFESTADO LIBREMENTE TODOS LOS DATOS QUE ESTAN ASENTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE SON VERIDICOS Y COMPROBABLES, CONSIENTE QUE DE NO SER ASI ESTARE INCURRIENDO EN UN DELITO, POR LO QUE ACEPTO LAS SANCIONES Y PENAS . QUE DE ELLOS SE DERIVEN TAL Y COMO LO ESTABLECE LA LEY PARA REGULAR LAS ACTIVIDADES DE SOCIEDADES COOPERATIVAS DE AHORRO Y PRESTAMO OTORGO A USTEDES MI AUTORIZACION A EFECTO DE QUE SOLICITEN INFORMACION ACERCA DE MI PERSONA A CUALQUIER SOCIEDAD DE INFORMACION CREDITICIA, PERSONAS FISICAS O CUALQUIER ACREEDOR RECONOCIDO.

FIRMA SOLICITANTE