



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO CRÉDITO Y SERVICIOS

LEAL LTDA.

Su Confianza, nuestro compromiso!

Personería Jurídica N° 29.778/2024 – Reg. INCOOP N°: 1836

SOLICITUD DE CRÉDITO

TIPO DE PRESTAMO ORDINARIO EXTRAORDINARIO OTROS

DATOS PERSONALES

N° Socio _____ Nombres y Apellidos: _____

Solicito la suma de Gs.: _____ (guaraníes _____).

Destino _____ Línea de Préstamo _____ Plazo: _____

Con cancelación de Op.: _____

Paralelo a Op.: _____

Cuota fija: _____ Interés: _____

Firma del Socio

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Recomendación: _____ Nivel de Decisión: _____

TC: _____

PV: _____

PS: _____

ST: _____

Interés: _____ Form.: _____ Cap.: _____ Monto: _____ Plazo: _____ Importe Cuota: _____

Rel. Aporte/Préstamo: _____ Calificación: _____ N° Préstamo: _____ Cód. Oficial de Crédito: _____

Tipo de Garantía Personal: Solidaria: Fideicomiso: Caución Plazo Fijo: Hipotecaria:

Observaciones: _____

Resolución de la Administración Aprobado: Denegado: Línea: _____

Monto: Gs. _____ (guaraníes _____). Plazo: _____

Condiciones: _____

Acta N° _____ Fecha: _____ Firmas: _____

Comité de Créditos Verificado

Condiciones: _____

Acta N° _____ Fecha: _____ Firmas: _____

Oficial de Créditos N° _____ Operación N° _____ Fecha de Entrega _____

Formalizado por: _____



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO CRÉDITO Y SERVICIOS

LEAL LTDA.

Su Confianza, nuestro compromiso!

Personería Jurídica N° 29.778/2024 – Reg. INCOOP N°: 1836

SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS PERSONALES			
SOLICITANTE Socio N°	C.I.N°	CONYUGE Socio N°	C.I.N°
1er. Nombre	2do. Nombre	1er. Nombre	2do. Nombre
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Apellido	2do. Apellido
Profesión:	Ocupación:	Profesión:	Ocupación:
Estado Civil:	Edad:	Edad:	Fecha Nac.:
Dirección:	Hijos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Menores:	En edad escolar:
	Barrio:	Ciudad:	Dpto.:
Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada: <input type="checkbox"/> Padres: <input type="checkbox"/> Otro:	Tel.:	Cel.:	
Domicilio Legal:	Barrio:	Ciudad:	Propietario:
E-mail:			
Propietario del Inmueble: Distrito	Ciudad:	Lote:	Manz.:
		Finca:	Cta. Cte. Ctrial:
			Hipotecado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

REFERENCIA PERSONAL Nombre y Apellido:	Tel.:	Relación:
Nombre y Apellido:	Tel.:	Relación:

DATOS LABORALES			
Lugar de Trabajo:	Dirección:	Tel.Laboral:	Tel.Celular:
Barrio:	Ciudad:	Ciudad:	Ciudad:
Cargo:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:
Lugar de Trabajo:	Dirección:	Tel.Laboral:	Tel.Celular:
Barrio:	Ciudad:	Ciudad:	Ciudad:
Cargo:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:
Lugar de Trabajo:	Dirección:	Tel.Laboral:	Tel.Celular:
Barrio:	Ciudad:	Ciudad:	Ciudad:
Cargo:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:

INGRESOS	IMPORTE	EGRESOS	IMPORTE
Sueldo y/o Jornales - Comisiones - Honorarios:		Cuotas Coop. Actual:	
Jubilación / Pensión:		Cuotas en otra Entidad:	
Ingresos del Cónyuge:		Tarjetas de Crédito:	
Ingresos p/ Ventas:			
U.B.A. / Bonif. Familiar:			
Otros Ingresos:			
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	

CROQUIS DOMICILIO
<p>INVERSA <input type="checkbox"/> GOOGLE MAPS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/></p>

.....
Firma Solicitante	Firma Cónyuge

DATOS PERSONALES			
GARANTE Socio N°	C.I.N°	CONYUGE Socio N°	C.I.N°
1er. Nombre	2do. Nombre	1er. Nombre	2do. Nombre
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Apellido	2do. Apellido
Profesión:	Ocupación:	Profesión:	Ocupación:
Estado Civil:	Edad:	Edad:	Fecha Nac.:
Dirección:	Hijos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Menores:	En edad escolar:
	Barrio:	Ciudad:	Dpto.:
Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada: <input type="checkbox"/> Padres: <input type="checkbox"/> Otro:	Teléfono: (LB)	Cel.:	
Domicilio Legal:	Barrio:	Ciudad:	Propietario:
Email:			
Propietario del Inmueble: Distrito	Ciudad:	Lote:	Manz.:
		Finca:	Cta. Cte. Ctrial:
			Hipotecado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

REFERENCIA PERSONAL Nombre y Apellido:	Tel.:	Relación:
Nombre y Apellido:	Tel.:	Relación:

DATOS LABORALES			
Lugar de Trabajo:	Dirección:	Tel.Laboral:	Tel.Celular:
Barrio:	Ciudad:	Ciudad:	Ciudad:
Cargo:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:
Lugar de Trabajo:	Dirección:	Tel.Laboral:	Tel.Celular:
Barrio:	Ciudad:	Ciudad:	Ciudad:
Cargo:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:	Ant. Lab.:

INGRESOS	IMPORTE	EGRESOS	IMPORTE
Sueldo y/o Jornales - Comisiones - Honorarios:		Cuotas Coop. Actual:	
Jubilación / Pensión:		Cuotas en otra Entidad:	
Ingresos del Cónyuge:		Tarjetas de Crédito:	
Ingresos p/ Ventas:			
U.B.A. / Bonif. Familiar:			
Otros Ingresos:			
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	

CROQUIS DOMICILIO
<p>INVERSA <input type="checkbox"/> GOOGLE MAPS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/></p>

.....
Firma Solicitante	Firma Cónyuge