



**COOPERATIVA MULTIACTIVA DE AHORRO Y CRÉDITO, CONSUMO
Y SERVICIOS PORVENIR LTDA.**

SOLICITUD DE CRÉDITO

N°

Fecha de recepción: ____/____/____

1er. Crédito

Socio N° _____

Renovación

Tipo de Préstamo:

Cancelación: ____/____/____

- A sola Firma Garantía / Codeudor Garantía / Hipoteca Garantía / Caución Ahorro

Señores

Cooperativa Multiactiva de Ahorro y Crédito, Consumo y Servicios Porvenir Ltda.

Presente

El/los firmantes de la presente solicitud de crédito, declaro/amos que los datos proporcionados son auténticos y autorizo/amos su verificación considerando que esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que respondo/emos personalmente por las manifestaciones formuladas; al mismo tiempo de exonerar a la Cooperativa Porvenir Ltda. sobre la autenticidad y/o veracidad de lo declarado.

Declaro / amos bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizare con la Cooperativa Porvenir Ltda. durante mi vinculación como socio de la Institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de los mismos provienen y/o provendrán de fuentes lícitas, en cumplimiento a la Ley 1.015/97 y sus modificatorias "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y las resoluciones emitidas por la SEPRELAD; que reglamentan los procedimientos que deben observar las Entidades Cooperativas.

Por el presente instrumento autorizo/amos en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917 Inc. a) del Código Civil, para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, cumplimiento de obligaciones comerciales y/o antecedentes penales. Así mismo le autorizo/amos en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de datos mi por mi/nosotros declarados, ya sea por procedimiento telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión de crédito que me encuentro gestionando ante la Cooperativa.

Por el presente instrumento, autorizo suficiente e irrevocablemente a acceder y/u obtener directamente de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios (DNIT) el Certificado de Cumplimiento Tributario o Constancia de No ser Contribuyente, de mi persona o Razón Social que represento, todas las veces que la entidad estimare conveniente, así como, cuando se encuentre obligada a ella.

Por otra parte, y en forma irrevocable, le autorizo/amos para que en caso de atraso superior a 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda que mantenga/mos con ustedes, incluyan mi/nuestro nombre personal o Razón Social que represento/amos, en el Registro General de Morosos de INFORMCONF, u otra empresa privada que se dedique a la misma actividad actualmente, o en el futuro. Esta autorización se extiende a fin que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda capital, gastos e intereses, la eliminación de dicho registro se realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°1682/01.

Dejo/amos, expresa constancia que mi/nuestro domicilio real y del codeudor solidario declarado en este formulario de Solicitud de Crédito, se constituye en domicilio especial para todos los efectos legales. En consecuencia, toda modificación o requerimiento efectuado en estos domicilios tendrán plena validez y eficacia, aun en el caso de que los afectados no se encontraren en el mismo. Cualquier modificación del domicilio constituido deberá ser previamente comunicada a la Cooperativa y aceptada por esta para sus efectos.

Solicito un crédito por un monto de Gs. (_____) guaraníes: _____

Para destinarlo a:

- Comercio Inversión Inmob. Consumo Salud Transf. De Deudas
Estudios Construcción Pago de Deudas Consolidar Otros (especificar)

En _____ Cuotas.

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellido:		C.I. N°:
Dirección:		Teléf. Línea Baja:
Barrio:	Ciudad:	Celular:
Cantidad de Personas a su Cargo:	Edad:	Estado Civil:
DATOS LABORALES		
Profesión:	Cargo:	Empresa:
Dirección:	Antigüedad:	Sección:
Ciudad:	Teléf. Lab.:	
DATOS DE BIENES / INMUEBLES		
Vive en casa propia:	Alquilada:	Otros:
Ubic. Inm.:	Ciudad:	Finca N°:
A Nombre:	Valor Aprox.:	Cta. Cte. Ctral.:
Observación:		
DATOS DEL CONYUGE SOCIO N°:		
Nombre y Apellido:		C.I. N°:
Profesión:	Empresa:	Teléf. Lab:
Cargo:	Antigüedad:	Celular:

Dirección Laboral:		Ciudad:	
Garante del Socio N°:		Prestamos Vigente:	
REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre y Apellido:		Teléf. Part.:	
Lugar de Trabajo:		Teléf.:	
Nombre y Apellido:		Teléf. Part.:	
Lugar de Trabajo:		Teléf.:	
DATOS DE INGRESOS MENSUALES SOLICITANTE			
Ingresos	Guaraníes	Egresos	Guaraníes
Ventas:		Costo de Prod. Vendidos	
Sueldo:		Alquileres pagados	
Jubilación o Pensión:		Vivienda	
Ingreso del Conyugue:		Vestimenta	
Horas Extras:		Cuotas Cooperativa	
Renta o Alquiler:		Deudas	
U.B.A:		Educación	
Comisiones:		Agua, Luz, Teléfono	
Otros (Especificar):		Otros egresos	
Total		Total	
Observación:			
DATOS DEL CODEUDOR SOCIO N°			
Nombre y Apellido:		C.I. N°:	Edad:
Dirección:		Estado Civil:	
Barrio:	Ciudad:	Teléf. Línea Baja:	
Garante del Socio N°:	Préstamo Vigente: SI NO	Celular:	
DATOS LABORALES DEL CODEUDOR			
Profesión:	Cargo:	Empresa:	
Dirección:	Antigüedad:	Sección:	
Ciudad:		Teléf. Lab.:	
DATOS DE BIENES / INMUEBLES			
Vive en casa propia:	Alquilada:	Otros:	
Ubic. Inm.:	Ciudad:	Finca N°:	
A Nombre:	Valor Aprox.:	Cta. Cte. Ctral.:	
Observación:			
DATOS DEL CONYUGE CODEUDOR SOCIO N°			
Nombre y Apellido:		C.I. N°:	
Profesión:	Empresa:	Teléf. Lab.:	
Cargo	Antigüedad:	Celular:	
Dirección Laboral:		Ciudad:	
Garante del Socio N°:		Préstamo Vigente: Si no	
DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES CODEUDOR			
Ingresos	Guaraníes	Egresos	Guaraníes
Ventas		Costo de Prod. Vendidos	
Sueldo		Alquileres pagados	
Jubilación o Pensión		Vivienda	
Ingreso del Conyugue		Vestimenta	
Horas Extras		Cuotas Cooperativa	
U.B.A.		Deudas	
Renta o Alquiler		Educación	
Comisiones		Agua, Luz, Teléfono	
Otros (Especificar)		Otros egresos	
Total		Total	
Observaciones			

Si ha cambiado de dirección después de la última solicitud de crédito, favor actualizar en el siguiente croquis:

CROQUIS SOLICITANTE

Domicilio
Laboral

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CROQUIS CODEUDOR

Domicilio
Laboral

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estimado Socio, recuerde que:

El llenado correcto de la solicitud y adjuntar los documentos requeridos en su totalidad facilitan el proceso de aprobación y desembolso de su préstamo.
El solicitante, conyugue, codeudor y conyugue, deben firmar los pagarés en la Cooperativa, posterior a la aprobación para el desembolso respectivo.
Si con el presente préstamo cancelara otros en forma automática (renovación), debe abonar en caja únicamente los intereses a la fecha que desea retirar su préstamo.
La fecha de vencimiento de su préstamo queda fijada por la fecha de desembolso y los intereses son generados a partir del mismo. De la puntualidad en los pagos de las cuotas, depende el otorgamiento de sucesivos préstamos, cuídelos, estos deben ser abonados en forma mensual.

Firma Deudor Solidario

Firma Cónyuge Deudor Solidario

Firma Codeudor Solidario

Firma Cónyuge Codeudor Solidario

INFORME OFICIAL DE SERVICIOS

Crédito Mayor Cancelado: _____ Saldo Aporte: _____ Relac. Aporte Prést. _____

Fecha de Ingreso: _____ Antigüedad: _____ Ampliación Línea: _____ %

Saldo Vigente: _____ Max. Monto Canc. En líneas: _____ %

Cuota del Solicitante: _____ Igual al _____ % del ingreso mensual declarado Obs: _____

Cuota Garantizada: _____ Igual al _____ % del ingreso mensual declarado Obs: _____

Cuota del Codeudor: _____ Igual al _____ % del ingreso mensual declarado Obs: _____

Cuota Garantizada: _____ Igual al _____ % del ingreso mensual declarado Obs: _____

Comentario del Oficial:

Firma y Sello del Oficial de Servicios

RESOLUCION DEL COMITÉ DE CRÉDITO

Aprobado en fecha	Acta N°	Monto	Plazo
____/____/____	_____	_____	_____

Observaciones:

Vocal

Secretario

Presidente

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Aprobado en fecha	Acta N°	Monto	Plazo
____/____/____	_____	_____	_____

Observaciones:

Secretario

Presidente