

☐ Comercial

☐ Microcrédito

☐ Manufactura

I. DATOS DEL SOLICITANTE

☐ Solicitante ☐ Avalista			
Nombre/ Razón social		Registro de Información Fiscal (RIF)	
Actividad de la empresa			
Dirección			
Ciudad	Municipio	Estado	
Teléfono habitación	Teléfono oficina	Teléfono celular	
Fax	Correo electrónico		

II. DATOS DE REGISTRO DE LA EMPRESA

☐ Empleado				
Entidad de registro	Tomo	Número	Protocolo	Vigencia de la Junta
Dirección				
Ciudad	Municipio	Estado		Código postal
Todos los montos incluidos en el presente documento son representados en Bolívares .				
Duración de la empresa (Hasta)	Cierre ejercicio anual	Capital suscrito (Bolívares)	Capital pagado (Bolívares)	

III. ACCIONISTAS PRINCIPALES

Apellido(s) y nombre(s)	CI/RIF	Acciones	Porcentaje (%)

IV. JUNTA DIRECTIVA

Apellido(s) y nombre(s)	CI	Cargo	Datos de registro	
			Fecha	Folio
			Tomo	Lugar
			Vigencia junta directiva	
			Desde	Hasta

V. APODERADOS

Apellido(s) y nombre(s)	CI	Cargo	Datos de registro del poder

VI. TIPO DE CRÉDITO SOLICITADO

☐ Pagaré con Intereses Anticipados	☐ Pagaré con Intereses al vencimiento	☐ Factoring	☐ Línea de Crédito	☐ Prestamo
☐ Otro (Especifique)				

VII. DATOS DEL CRÉDITO

Monto solicitado Bolívars	Destino del crédito	Plazo (meses)
Forma de pago de capital	Forma de pago de intereses	Fuente de pago del crédito

VIII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA

- ☐ Prendaria
 ☐ Hipoteca Inmobiliaria
 ☐ Fianza
 ☐ Reserva de Dominio
 ☐ Hipoteca Mobiliaria
 ☐ Otro (especifique)

Descripción de la Garantía

Monto Bolívars	Fecha del avalúo
-----------------------	-------------------------

IX. PRINCIPALES DEUDORES CEDIDOS (SÓLO EN CASO DE FACTORING)

Deudor cedido	CI/RIF	Teléfonos	Monto en Bolívars	Plazo (días)

X. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE

Banco	Tipo de cuenta	Cuenta	Cliente desde

XI. REFERENCIAS COMERCIALES DEL SOLICITANTE

Empresa o comercio	Persona de contacto	Condiciones de pago	Teléfonos

XII. DEUDA BANCARIA DEL SOLICITANTE

Institución financiera	Fecha otorgamiento del crédito	Tipo de crédito	Garantía	Monto original	Cuota	Saldo al _/_/	Plazo del crédito por mes

XIII. INDIQUE CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE INTERES
XIV. FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El(los) abajo firmante(s), expresamente autorizo(amos) en mi(nuestro) carácter de representante legal del solicitante a Bancamiga Banco Universal, C.A., para que debite de cualquier cuenta o certificado que posea mi(nuestra) representada en él sin previo aviso, al vencimiento de la obligación que surja para mi (nuestro) representado por virtud de la presente solicitud, los montos que sean necesarios para actualizar o pagar totalmente cualquier saldo deudor de capital, intereses convencionales, intereses de mora, gastos y/o comisiones correspondientes; inherentes a la documentación del crédito o de cualquier instrumento anexo o complementario que sea necesario elaborar.

Yo, _____ titular de la CI _____; declaro que los datos que he suministrado y que constan en el presente formulario y sus anexos son ciertos y autorizo expresamente a Bancamiga Banco Universal, C.A., para: a) Consultar y corroborar la veracidad de dicha información; b) Reportar ante cualquier tercero contratado por el Banco, Instituciones Financieras domiciliadas dentro de la República Bolivariana de Venezuela como en el exterior y la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, la información atinente al cumplimiento o no de mis obligaciones crediticias y demás datos relacionados con mi desempeño como deudor; c) Almacenar tanto en el Banco, como los referidos terceros, la información a que alude el numeral b, por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las normas que regulen su actividad.

XV. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO			
Oficina	Asesor	Nombre de la Agencia	Fecha

XVI. EL SOLICITANTE / REPRESENTANTES LEGALES			
Apellido(s) y nombre(s) (01)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	☐ V ☐ E		
Apellido(s) y nombre(s) (02)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	☐ V ☐ E		
Apellido(s) y nombre(s) (03)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	☐ V ☐ E		
Apellido(s) y nombre(s) (04)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	☐ V ☐ E		

XVII. FIADORES / AVALISTAS			
Apellido(s) y nombre(s) (01)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s) (02)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s) (03)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
Apellido(s) y nombre(s) (04)	N° de documento de identidad	Firma	Huella

XVIII. OPINIÓN DE LA UNIDAD QUE RECOMIENDA	

Apellido(s) y nombre(s)	☐ Gerente ☐ Coordinador Crédito comercial y especializado	Firma y fecha
-------------------------	--	---------------