BBVA Provincial

Planilla Única de Solicitud de Créditos de Consumo

CAMPAÑA:	□ SI	\square NO	
INDIQUE:			

R.I.F.: J-00002967	-9				Cicu				INDIG	UL			
	TUD DE CF	REDITO PARA V	EHICULOS	(PERSO	NA NATURA	L)							
CONCESIONARIO					100107 1071101072)				VEN	DEDOR	FDOR		
NOMBRE:		TELEFONO:			TELEFONO (FAX):	NOMBRE:			CEDULA D	CEDULA DE IDENTIDAD:			
		<u> </u>			DATOS	S DE LA O	PERACIÓN			-			
	CO	NDICIONES	CREDI		F	POLIZA DE SEGUROS		POLIZA	EMITIDA POR:				
PRECIO DEL BIEN:	MONTO DEL CR	EDITO: PLAZO: FAMILIA					O VEHICULO:	FI	INANCIADA:	ESPECIFIQ	UE:		
				PARTICU	JLAR CAMIONET	ГА	NUEVO US	SADO	SI NO				
☐ SOLI	CITUD DE C	CREDITO BIENES	Y SERVIC	CIOS (P	ERSONA NAT	TURAL)							
		COMERCIO							VENDE				
NOMBRE: TELEFONO:							NOMBRE:			CEDULA I	DE IDENTIDAD:	:	
					DATO	OS DE LA	<u>OPERACIÓN</u>						
		DICIONES			DESTINO	DEL CRED	ITO: (INDIQ	UE EL 1	TIPO DE BIEN Y/O S			ESEA FINANCIAR)	
PRECIO DEL BIEN:	MONTO	DEL CREDITO: PI	LAZO:				OS Y/O ELECTRODO		COMPUTADORAS / AG	CCESORIOS		JES	
Doolone mus al	dostino di	_	aliaitadaa				CINA / MUEBLES D		EQUIPOS MEDICOS		OTR		
de (indicar		e ios ionaos s	oncitados,	seran	utilizados p	oara ia au	quisicion a	iei oien	y/o servicio selecci	ionado,	a trave	5	
		CRÉDITO NÓMIN	IA INSTAN	TANEO	(PERSONA N	NATURAL A	SALARIADA)					
			NTA NOM		(,			,	ANTIGUEDAD COM	10 CLII	ENTE NO	MINA	
					DATO	S DE LA	 OPERACIÓN						
	COND	ICIONES							L TIPO DE BIEN Y/O	SERVIC	CIO QUE	DESEA FINANCIAR)	
MONTO DEL CREDITO:		PLAZO):		☐ BIENI	ES ELECTRONICOS	Y/O ELECTRODON	MESTICOS	COMPUTADORAS / ACC	ESORIOS	□ VIA.	IFS	
							NA / MUEBLES DE		EQUIPOS MEDICOS		OTR		
	ITUD DE TA	ARJETAS DE CR	ÉDITO (PEI	RSONA	NATURAL Y/	O AVALADA	A)						
	MARC	CA-TIPO-LIMITE	SOLICITAD	00					MARCAS CO	MPARTI	DAS		
					AVALADA		⊐BEISBOL NA	ACIONAI ·	□MLB:	□ VIN	OTINTO	□ OTROS:	
□MASTERCAD	□BLACK	□SIGNATURE □	PLATINIUM		ERCARD BS			ACIONAL.	WLD.	_ ****	0111110		
□VISA	□BLUE	□DORADA □	CLASICA	VISA	_								
PARENTESCO D	EL AVALAD												
			NOMBRE	Y APE	LLIDO DEL A	AVALADO:			C. I. :				
☐MADRE / PADE	RE ∟HIJU (A) CONYUGE											
	CITUD DE TA	ARJETAS DE CR			_ES								
1 PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APE	ELLIDO:			NOMBRES:				DOCUMENTO	DE IDENTIDAD:	
•							INOMBRES.					7 0.1 (F)	
· L		ECTADO ON III	DDOFFCION II	OFIOIO.		DADENTECOO	NOWIDNES.	lei re	S CONVERS (ASSOC DE MATRIMO)		□ C.I. (V) □	C.I. (E) PASAPORTE	
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:	PROFESION U	OFICIO:		PARENTESCO:	INGIVIBILES.	SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI		C.I. (V)	C.I. (E) PASAPORTE saporte si es extranjero residente)	
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL: S V C D	PROFESION U	OFICIO:		PARENTESCO:	NOIVIBRES.	SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI		C.I. (V) (solo indicar pas		
NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA		SV		OFICIO:				SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI		C.I. (V) (solo indicar pas	saporte si es extranjero residente)	
	.: □VISA	□s □v		OFICIO:		PARENTESCO:		SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI		C.I. (V) (solo indicar pas	saporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA		SV						SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI		C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATURA N° R. I. F. : DOCUMENTO	Saporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD:	
ADICIONAL SOLICITADA PRIMER APELLIDO:		S V C D MAS1	TERCARD			LIMITE SOLICITA	ADO:			NIO):	C.I. (V) [(solo indicar pas) N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO C.I. (V) [ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE	
ADICIONAL SOLICITADA		S V C D MAST	TERCARD	ELLIDO:			ADO:		S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMOI S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMON	NIO):	C.I. (V) [(solo indicar pas) N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO C.I. (V) [Saporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD:	
ADICIONAL SOLICITADA PRIMER APELLIDO:		S V C D MAS1	TERCARD SEGUNDO APE	ELLIDO:		LIMITE SOLICITA	ADO:			NIO):	C.I. (V) [(solo indicar pas) N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) [(solo indicar pa) N°	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente)	
ADICIONAL SOLICITADA PRIMER APELLIDO:	□VISA	S V C D MAST	SEGUNDO APE	ELLIDO:		LIMITE SOLICITA PARENTESCO:	ADO:			NIO):	C.I. (V) [(solo indicar pas) N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) [(solo indicar pa) N°	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD:	□VISA	S V C D MAST	SEGUNDO APE	ELLIDO:		PARENTESCO:	ADO: NOMBRES:			NIO):	C.I. (V) [(solo indicar pas) N° SI ES NATUR./ N° R. I. F. : DOCUMENTO C.I. (V) [(solo indicar pa) N° SI ES NATUR./	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD:] C.I. (E)	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD:	□VISA	S V C D MAST	SEGUNDO APE	ELLIDO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS	SI ES		NIO):	C.I. (V) [[solo indicar pass of the color	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD:] C.I. (E)	
ADICIONAL SOLICITADA PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA:	□VISA	S V C D MAST	SEGUNDO APE PROFESION U	ELLIDO: OFICIO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: NOMBRES: ADO: IGATORIOS OLICITANTE	SI ES		NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: CI. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD:	□VISA	S V C D MAST	SEGUNDO APE	ELLIDO: OFICIO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS	SI ES		NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO [colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO:	□VISA	ESTADO CIVIL: S V C D MAST	SEGUNDO APE PROFESION U TERCARD SEGUNDO A	OFICIO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: ADO: ADO: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES:	SI ES	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMON	NIO):	C.I. (V) [Solo indicar pass N°	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD:	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO:	□VISA	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST	SEGUNDO APE PROFESION U FERCARD SEGUNDO A IL: NACIONALID	OFICIO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: NOMBRES: ADO: IGATORIOS OLICITANTE	SI ES		NIO):	C.I. (V) [Solo indicar pass N°	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO:	□VISA	ESTADO CIVIL: S V C D MAST	SEGUNDO APE PROFESION U FERCARD SEGUNDO A IL: NACIONALID	OFICIO:		PARENTESCO: LIMITE SOLICITA WPOS OBI	ADO: NOMBRES: ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI	SI ES BOS IZACION:	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMON	NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa SI C.I. (V) _ SI	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD: DE IDENTIDAD:	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGL	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST	SEGUNDO APE PROFESION U FERCARD SEGUNDO A JIL: NACIONALID	OFICIO: APELLIDO: DAD:	DA1	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECIL CON LA ORGANI	SI ES BOS IZACION:	S CONYUGE (AÑOS DE MATRIMON	NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa N° _ SI C.I. (V) _ (solo indicar pa SI C.I. (V) _ SI	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente)	
ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGL ORGANIZACION: CLIENTE	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V VIVIENDA: ALQUILADA HIP	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A OLICINACIONALID POTECADA	OFICIO:	DA1	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN	SI ES BOS IZACION:	N° DEPENDIENTES:	NIO):	C.I. (V) [Solo indicar pas N°	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BASAPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BALIZADO N° C.I ANTERIOR ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGL	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V VIVIENDA: ALQUILADA HIP	SEGUNDO APE PROFESION U FERCARD SEGUNDO A JIL: NACIONALID	OFICIO: APELLIDO: DAD:	PECIFIQUE)	PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	SI ES BOS IZACION:	N° DEPENDIENTES:	NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO C.I. (V) [solo indicar pa N° SI ES NATUR/	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BASAPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BALIZADO N° C.I ANTERIOR ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGL ORGANIZACION: CLIENTE	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V VIVIENDA: ALQUILADA HIP	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A OLICINACIONALID POTECADA	OFICIO: APELLIDO: DAD:	PECIFIQUE)	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	SI ES BOS IZACION:	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs:	NIO):	C.I. (V) [solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : DOCUMENTO C.I. (V) [solo indicar pa N° SI ES NATUR/	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BASAPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BALIZADO N° C.I ANTERIOR ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CILENTE DE LA ORGANIZACION: CLIENTE SI NO	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A OLICINACIONALID POTECADA	OFICIO: APELLIDO: DAD:	PECIFIQUE) TIEN	PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION:]NO UISICION:	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs:	NIO):	C.I. (V) [Solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) B ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) DOCUMENTO _ C.I. (V) COLO indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) Solo indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) GSOLO Indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) GSOLO INDICATE NATUR/ N° _ C.I. (V) R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BASAPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE SESSIPORTE ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE BALIZADO N° C.I ANTERIOR ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CILENTE DE LA ORGANIZACION: CLIENTE SI NO	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE	SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A IERCARD SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR	OFICIO: APELLIDO: OTRO (ESF	PECIFIQUE) TIEN	PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION: NO UISICION:	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs:	URBA	C.I. (V) [Solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) B ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO _ C.I. (V) DOCUMENTO _ C.I. (V) COLO indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) Solo indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) GSOLO Indicar pa N° _ SI ES NATUR/ N° _ C.I. (V) GSOLO INDICATE NATUR/ N° _ C.I. (V) R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO:	□VISA □VISA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE	SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A IERCARD SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR	OFICIO: APELLIDO: OTRO (ESF	DATE PECIFIQUE) DIRECCI MUNICIPIO:	PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION: NO UISICION:	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs:	URBA	C.I. (V) [Solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE assaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO:	□VISA □VISA DE NACIMIENTO: SEE JEDAD COMO TEST	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: APELLIDO: OTRO (ESP	DATE PECIFIQUE) DIRECCI MUNICIPIO:	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S MPO QUE HABITA: ÓN DE H.	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION: NO UISICION: TIPO DE INN	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs:	URBARes.) NOM	C.I. (V) [Solo indicar pas N° _ SI ES NATUR/ N° _ R. I. F. : _ DOCUMENTO	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGE ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO: CODIGO POSTAL:	□VISA □VISA DE NACIMIENTO: SEE JEDAD COMO TEST	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE CIUDAD: TIPO DE VIA (calle, Av.	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: APELLIDO: OTRO (ESP	DAT PECIFIQUE) TIEM DIRECCI MUNICIPIO: NOMBRE DE LA VIA:	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S MPO QUE HABITA: ÓN DE H.	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION: NO UISICION: TIPO DE INN	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA Bs: VIUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj.)	URBARes.) NOM	C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) (solo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGE ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO: CODIGO POSTAL:	□VISA □VISA DE NACIMIENTO: SEE JEDAD COMO TEST	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE CIUDAD: TIPO DE VIA (calle, Av.	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: III	DAT PECIFIQUE) TIEM DIRECCI MUNICIPIO: NOMBRE DE LA VIA:	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S ÓN DE HA O/LOCAL:	ADO: NOMBRES: ADO: LIGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECI CON LA ORGAN SI FECHA DE ADOL	BOS IZACION: NO UISICION: TIPO DE INN	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA BS: VUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. I) ON APTO / LOCAL:	URBARes.) NOM	C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) (solo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGLO ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO: CODIGO POSTAL: IDENTIFICACION PISO / NI	□VISA □VISA DE NACIMIENTO: SEE JEDAD COMO TEST	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE CIUDAD: TIPO DE VIA (calle, Av.	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: III	DATECCION APTO DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S MPO QUE HABITA: ÓN DE H. O/LOCAL: CION:	ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECICON LA ORGANI SI EFECHA DE ADOI ABITACIÓN	BOS IZACION: PARROQUIA TIPO DE INN. DESCRIPCIO	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA BS: VUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. I) ON APTO / LOCAL:	URBARes.) NOM	C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) (solo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO: CODIGO POSTAL: IDENTIFICACION PISO / NI EMAIL:	□VISA □VISA □VISA □E NACIMIENTO: □UEDAD COMO □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE CIUDAD: TIPO DE VIA (calle, Av.	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: APELLIDO: OTRO (ESF II II	DATECCION APTO DENTIFICACION APTO SIT	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S ÓN DE HA O/LOCAL:	ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECICON LA ORGANI SI EFECHA DE ADOI ABITACIÓN	BOS IZACION: JNO UISICION: TIPO DE INM DESCRIPCIO TELEFONO(S	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA BS: VUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. I) ON APTO / LOCAL:	URBARes.) NOM	C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) (solo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	
ADICIONAL SOLICITADA 2 PRIMER APELLIDO: NACIONALIDAD: ADICIONAL SOLICITADA: PRIMER APELLIDO: SEXO: FECHA I M F CLIENTE DE LA ANTIGLO ORGANIZACION: CLIENTE SI NO ESTADO: CODIGO POSTAL: IDENTIFICACION PISO / NI	□VISA □VISA □VISA □E NACIMIENTO: □UEDAD COMO □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	ESTADO CIVIL: S V C D MAST ESTADO CIVIL: S V C D MAST EDAD: ESTADO CIV S V C D VIVIENDA: ALQUILADA HIP PROPIA DE CIUDAD: TIPO DE VIA (calle, Av.	FERCARD SEGUNDO APE PROFESION U SEGUNDO A SEGUNDO A JIL: NACIONALID POTECADA UN FAMILIAR Vereda, Transv.)	OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: OFICIO: III	DATECCION APTO DENTIFICACION APTO SIT	LIMITE SOLICITA PARENTESCO: LIMITE SOLICITA MPOS OBI TOS DEL S MPO QUE HABITA: ÓN DE H. O/LOCAL: CION:	ADO: IGATORIOS OLICITANTE NOMBRES: DOMICILIA RECICON LA ORGANI SI EFECHA DE ADOI ABITACIÓN	BOS IZACION: JNO UISICION: TIPO DE INM DESCRIPCIO TELEFONO(S	N* DEPENDIENTES: VALOR DE LA VIVIENDA BS: VUUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. I) ON APTO / LOCAL: S) MOVIL:	URBARes.) NOM	C.I. (V) (solo indicar pas N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO Colo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _ DOCUMENTO C.I. (V) (solo indicar pa N° SI ES NATUR/ N° SI ES NATUR/ N° R. I. F. : _	ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) D. DE IDENTIDAD: C.I. (E) PASAPORTE asaporte si es extranjero residente) ALIZADO N° C.I ANTERIOR	

DIRECCION DE OFICINA														
ESTADO: CIUDAD:					MUNICIPIO:			PARROQUIA:				URBANIZACION:		
CODIGO POSTAL:	UNIDAD ADMINISTRATIVA			TIPO DE VÍA (calle, Av. Vereda, Trans				NOMBRE DE LA VIA:				TIPO DE INMUEBLE (Edf., Casa, Bloque Conj. Res.)		
NOMBRE DEL INMUEBLE:	PISO / NIVEL:			N° APTO / LOC			PUNTO DE REFERENCIA:							
EMAIL.				·				TELEFONO(S) FAX:						
EMAIL: TELEFON			IO(S) OFICINA:						ILLLION	O(3) TAX.				
DESCRIPCION:				OTRO	TRABAJ	O (ESPEC	IFIQUE)		LANITIO	GUEDAD:	I,	SUELDO MENSUAL Bs:		
									ANTI	JULUAU.		JOLEDO IVILI	YOUNE US.	
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO API		TOS DEL	CONYUG						Inoci	JMENTO DE IDENTIDAD:	
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APE	ELLIDO:			NOMBRES:					□ c.	I. (V)C.I. (E)PASAPORTE ndicar pasaporte si es extranjero residente)	
EDAD: NACIONALIDAD:	: NACIONALIDAD: PROFESION: EMPRESA DON			DE TRABAJA:	CARGO:			ANTIGUE	DAD:	SUELDO MENSUAL	Bs: N° SI ES N° _	NATURALIZADO N° C.I ANTERIOR		
		BALANCE			PERS	SONAL		M/	ANCOMU	INADO		∐к.	l. F. :	
ACTIVOS			Bs					PASIVO					Bs	
EFECTIVO					PRESTAMO									
CUENTAS POR COBRAR				CUENTAS			R PAGAR							
INMUEBLES				HIPOTECAS POR			POR PAGAR							
VEHICULOS, MUEBLES Y OTROS						OTROS								
								PATRIMONIO	=ACTIVOS-F	PASIVOS				
				TROS ING				LIARES					FOREGOS (MENGUALES)	
CONCEPTOS	INGRESOS	(MENSUALES)	INGR	ESOS DE C	CONYUGE	Т	OTAL			CONC	EPTOS	E	GRESOS (MENSUALES)	
SUELDO								ALC	UILER/ GAS	TOS/ CREE	DITOS HIPOTECARIOS			
COMISIONES/ HONORARIOS								TAR	JETAS DE CI	REDITO				
OTROS								GAS	STOS FAMILI	ARES (Col	legio, Seguro, Otros)			
TOTAL								TOTAL						
REFERE	NCIAS BA	NCARIAS				REFERENCIAS DE TARJETAS DE CREDITO						ITO		
BANCO			N° DE CUEN	TA			INS	STITUCION			TARJETA N°			
REFERENCIAS COMERCIALES							REFEREI	NCIAS PE	RSONAL	FS (fa	 miliares que r	no vivan	con usted)	
COMERCIO/EMPRESA	DESDE				REFERENCIAS PERSONALES (familiares NOMBRE Y APELLIDO					1	TELEFONOS			
ediniziteroj zimi nizbri														
DIRECCION PARA ENTRECE ENTREGA DE TARJETA(S) EN DIRECCION I		JETAS Y EN				E OLIENTA.			*50	OLO A	PLICA PARA	TARJETA	AS DE CREDITO	
☐ HABITACION ☐ OFICINA ☐ OTRO ES			BITACIÓN 🗌	OFICINA	☐ APARTAD	O POSTAL N°			DIRE	CCION E-N	MAIL			
DECLARACION SOLICITAN														
EL SOLICITANTE Y/O LOS ADICIONALES AUTORIZAN AL BANCO PROVINCIAL, S.A. BANCO UNIVERSAL, A VERIFICAR LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS, EL SOLICITANTE IDENTIFICADOS DEL ACASILLA (DATOS DEL SOLICITANTE) Y LAS PERSONAS IDENTIFICADAS EN LOS RECUADROS CONTENIDOS EN LA CASILLA (SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO ADICIONALES) DECLARAN QUE EL BANCO PROVINCIAL, S.A. BANCO UNIVERSAL, LES HIZO ENTREGA DE UN EJEMPLAR DEL DOCUMENTO «OFERTA PUBLICA» QUE REGULA LAS CONDICIONES GENERALES DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO VISA Y MASTERCARD DEL BANCO, EL CUAL SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO MERCANTIL PRIMERO DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL DEL DISTRITIO CAPITAL Y ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, EN FECHA 14.01.13, BAJO EL N° 27, DEL LIBRO 1-C, PRO. Y PUBLICADO EN LA PÁGINA 25 DEL DIARIO ÚLTIMAS NOTICIAS EN SU EDICIÓN DE FECHA 15.03.2013, Y QUE POR HABER LEÍDO PREVIAMENTE SU CONTENIDO Y ESTAR DE ACUERDO EN UN TODO, CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE DICHO DOCUMENTO, ESTAMPAN SUS FIRMAS A CONTINUACIÓN COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL MISMO. EN CONSECUENCIA, DE SER EMITIDAS POR EL BANCO LAS TARJETAS DE CRÉDITO A QUE SE CONTRAE LA PRESENTE SOLICITUD, SE OBLIGAN FRENTE AL BANCO A DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE, CONFORME A LA CITADA «OFERTA PUBLICA», LE RESULTEN APLICABLES Y HACER USO DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN LA REFERIDA «OFERTA PUBLICA».														
En la Ciudad de	a lo	RESOLUCION	s del mes	A SOLIC	de 	PARA US	n Excli	ISIVO D	FI RRV	A PROV	/INCIAL)			
GESTIONADO POR:	NOMBRES Y APE		. <i>D</i> . L	. John	CARGO:			2.40		FIRMA:			FECHA:	
APROBACION DE CREDITO	NOMBRES Y APE	LLIDOS:			CARGO:					FIRMA:			FECHA:	
VERIFICACION DE DATOS (SISTEMA VS.EXPEDIENTE)	NOMBRES Y APEI	LIDOS:				FIRMA:						FECHA:		
CENTRO MARKETING DIRECTO / OFICINA NOMBRE:	EFECTOS DE CELEBRAR OPERACION					ISTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO: QUIENES CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A UNA INSTITUCIÓN DEL SECTOR BANCARIO Y A LOS NIES BANCARIAS, FINANCIERAS, CREDITICIAS O CAMBIARIAS, PRESENTEN, ENTREGUEN O SUSCRIBAN, BALANCES, ESTADOS FINANCIEROS Y EN GENERAL, LAIQUIER CLASE QUE RESULTEN ESE REALOSA, DAUTERADOS O GUE CONTENDAN INFORMACIÓN O DATOS QUE NO REFLEIAN RAZONABLEMENTE								
			SU	VERDADERA SITU	IACIÓN FINANCIE	ra, serán pena	DOS CON PRI	R FALSOS, ADU SIÓN DE DIEZ /	LTERADOS O F A QUINCE AÑO	ORJADOS O OS Y CON N	QUE CONTENGAN INFO MULTA IGUAL AL CIEN F	RMACION O DA POR CIENTO (1	ATOS QUE NO REFLEJAN RAZONABLEMENTE 00%) DEL MONTO TOTAL DISTRAÍDO.	
LUGAR Y FECHA: RECIBIDO POR: (NOMBRE/FIRMA Y SELLO) *COLO_ADLICA_DADA_TAD LETAS_DE_CREDITO														
*SOLO APLICA PARA TARJETAS DE CREDITO														
(Firma Tarjetahabiente	Títular)	_	(Firma Tarjetah	abiente Adicion	nal 1)	-	(Firma	Tarjetahabie	nte Adicion	al 2)		(Firma	Avalado)	
	*S0L	O APLICA PA	ARA CREDI	TO DE VE	HICULOS	CREDITO	DE NO	OMINA I	NTANTA	NEO '	Y CREDITO	DE BIEN	NES Y SERVICIOS	
*SOLO APLICA PARA CREDITO DE VEHICULOS, CREDITO DE NOMINA INTANTANEO Y CREDITO DE BIENES Y SERVICIOS														
	(Firma Solicitante) (Firma Cónyuge)													