

Guadalupana



AHORROS • PRESTAMOS • SEGUROS • REMESAS Y MAS

PBX: 2414-3030

www.micoopeguadalupana.com.gt

AGENCIA QUE RECIBIO:

SOLICITUD DE CREDITO

SOLO PARA USO DE COOPERATIVA GUADALUPANA, R. L.

RECIBIDO POR: _____ FECHA: _____
CUENTA No. 30204 No. de Solicitud: _____

Primer Nombre: <u>EDGON</u>	Segundo Nombre: <u>MOISS</u>	Primer Apellido: <u>GONIMOL</u>
Segundo Apellido: <u>VASCOBZ</u>	Apellido de Casada: _____	DPI: <u>260094541202</u> NIT: <u>599822-0</u>
Solicito la cantidad de Q. <u>44,000.00</u> Para invertirlo en: <u>PAGO DE TRANSITO DE CREDITO</u>		
A un plazo de: <u>3</u> años, para efectuar mi pago puntual el: 7 de cada mes <u>X</u> 19 de cada mes: _____ otros, especifique: _____		
Fiadores: _____ Prendario <input type="checkbox"/> Vehículo placa: _____ Hipoteca <input type="checkbox"/> Finca: _____ Folio: _____ Libro _____		
Fecha de Nacimiento: Día <u>29</u> Mes <u>6</u> Año <u>1970</u>	Estado Civil: <u>COSADO</u>	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Nacionalidad: <u>GUATEMALTECA</u>	Profesión u Oficio: <u>TRABAJADOR SOCIAL</u>	
Nombres y Apellidos del Cónyuge: <u>DANIEL GONIMOL Y GONIMOL</u>		Asociado No. _____ No. de Cargas Familiares: <u>1</u>
Dirección de Residencia: <u>5AV. D 32-66 BPTO A COL. VILAS CLUB 2-8 MICOPE CO. SAN CRISTOBAL</u>		Teléfono de casa: <u>24779141</u>
Correo Electrónico: <u>EMOISSGONIMOL@HOTMAIL.COM</u>		Teléfono celular: <u>41071733</u>
Otro Teléfono: _____		
Casa Propia <input type="checkbox"/>	Tiempo de Residir: <u>15</u>	Posee vehículo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Casa Alquilada <input type="checkbox"/>		
Casa Amortizándose <input checked="" type="checkbox"/>	Pago mensual: <u>Q. 3,000.00</u>	Marca _____ Modelo _____ No. Placa _____
Casa de Familiares <input type="checkbox"/>	Otros, Especifique: _____	Referencias Bancarias: _____
Banco: <u>BSM</u>		Cheques <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> No. de Cuenta: _____
Nombre de la Empresa donde trabaja, negocio o actividad: <u>MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA</u>		Cargo que Ocupa: <u>TECNICO DOMS.</u>
Dirección de trabajo: <u>6AV. D 20-25 ZONA 1</u>		Tiempo de Trabajar allí: <u>15 AÑOS</u>
Lugar de Trabajo del Cónyuge: _____		Tiempo de Trabajar allí: _____
Ingreso Mensual: <u>Q. 7,900.00</u>		Gastos totales del mes: <u>Q. 3,500.00</u>
Suelo Mensual: <u>Q. 7,900.00</u>		Teléfono: _____ Ext. _____
INDISPENSABLE REFERENCIAS FAMILIARES O PERSONALES CON TELÉFONO DE LINEA FIJA		DIF. INGRESOS-GASTOS: <u>Q.</u>
Nombre (s) Apellido (s) Completos: <u>EDGON MOISS GONIMOL VASCOBZ</u>		Tel. Trabajo: <u>30214706</u>
Tel. Residencia: <u>24780889</u>		Parentesco: <u>HERMANO</u>
1. <u>DANIEL GONIMOL VASCOBZ</u>		
2. <u>JOSEFINA GONIMOL VASCOBZ</u>		

Declaro que la información consignada aquí es verídica, exacta y completa y doy mi autorización para que sea verificada sin que esto signifique compromiso para Cooperativa Guadalupana, R. L.

[Firma]
FIRMA DEL SOLICITANTE

Guatemala 02-07-2020
LUGAR Y FECHA

RECORD ULTIMOS CREDITOS OBTENIDOS					PLAN DE PAGOS	
CRED. No.	MONTO O VALOR	SALDO ACTUAL	CALIFICACIÓN	FECHA CONCEDIDO	APORTACIONES	AHORROS:
1	Q. _____	Q. _____	_____	_____	FORMA DE PAGO:	
2	Q. _____	Q. _____	_____	_____	CUOTA S/SALDOS: <input type="checkbox"/>	Q. _____
3	Q. _____	Q. _____	_____	_____	CUOTA NIVELADA: <input type="checkbox"/>	Q. _____
4	Q. _____	Q. _____	_____	_____	TASA FLAT: <input type="checkbox"/>	Q. _____
5	Q. _____	Q. _____	_____	_____	TASA DE INTERÉS: _____ %	
6	Q. _____	Q. _____	_____	_____	Tipo de Préstamo: A <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> GP <input type="checkbox"/>	
					BCIE <input type="checkbox"/> MCE <input type="checkbox"/> DISOP-BELGICA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	

ESTA SOLICITUD Y PAPELERIA QUE SE ADJUNTA, PASARA A SER PROPIEDAD DE COOPERATIVA GUADALUPANA, R. L.
NOTA: Indispensable consignar teléfono de línea fija.

Guadalupana



AHORROS • PRESTAMOS • SEGUROS • REMESAS Y MAS

PBX: 2414-3030

www.micoopeguadalupana.com.gt