GUADALUPANA # M

	OLO PARA USO DE COOP	ERATIVA GUADAI	-UPANA, R
وونا	do Por: pgmlemus	Fecha:	27/05/202

<u>AGEN</u>	√CIA:	Agencia	Créditos
-------------	-------	---------	----------

SOLICITUD DE CRÉDITO

JuntosYa

Cuenta No.	No. de Solicitud: 23129
denta NO.	140. de Colleitad. 25129

Primer Nombre: LUIS Segundo Nombre: GUSTAVO Tercer Nombre: Primer Apellido: RAFÁEL NIT: RAFÉL NIT: RAFÉL								
Monto Solicitado: Q.39,000.00 Plazo: G.39,000.00 Plazo: G.39,000 Plazo: G.30,000 Plazo: Glazo: Glazo: G.30,000 Plazo: Glazo: Glazo	LUIS	JIS GUSTAVO		Tercer Nombre:				
Constitution Cons		Apellido Casada:			0101	1	776-6	
Dependientes Familiares: Dependientes Familiares:					eudas			···
Dirección Residencia: CONCEPCION LAS LOMAS CDA VIEJA, 6 AVENIDA 10-88 INTERIOR / ZONA 16 Correo Electrónico: Banco: No. de Cuenta: Tiempo de Residencia: Propia Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Cuenta: Nombre Empresa, Negocio y/o Activida: DICTA OUTSORSING A LA MEDIDA Dirección Empresa: 18 CALLE 24-69 ZONA 10 EDIF. ZONA PRADERA TORRE 3 OFI. 1102 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Pago Mensual: Q.3,500.00 Q.3,500.00 Liquido(Ingresos - Egresos): Q.2,225.00 Parentesco Padre								
CONCEPCION LAS LOMAS CPA VIEJA, 6 AVENIDA 10-88 INTERIOR ZONA 16 Correo Electrónico: Correo Electrónico: Banco: Tiempo de Residir: 31 años Pago Mensual: Q.00 Banco: No. de Cuenta: Liquido(Ingreso: a)3/03/2020 Q.3,500.00 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parentesco Padre	Nombres y Apellidos del Cónyugue				-		Dependie	ntes Familiares:
Correo Electrónico: Celular: 55550331	CONCEPCION LAS LOMAS CD	A VIEJA, 6				1		
Banco: No. de Cuenta: Tiempo de Residir: 31 años Banco: No. de Cuenta: No. de Cuenta: Propia Pago Mensual: Pago Mensual: Banco: No. de Cuenta: No. de								EEE0224
Tipo de Residencia: Propia Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Cuenta: No. de	Tiempo de Residir: 31 años					N		
Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Cuenta: No. de Cuenta: Nombre Empresa, Negocio y/o Actividad: DICTA OUTSORSING A LA MEDIDA Dirección Empresa: 18 CALLE 24-69 ZONA 10 EDIF. ZONA PRADERA TORRE 3 OFI. 1102 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parentesco Padre								
Nombre Empresa, Negocio y/o Actividad: DICTA OUTSORSING A LA MEDIDA Dirección Empresa: 18 CALLE 24-69 ZONA 10 EDIF. ZONA PRADERA TORRE 3 OFI. 1102 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa: 22441800 EXT 30840 Q.1,275.00 Liquido(Ingresos - Egresos): Q.2,225.00 Parentesco FELIZ SANJAY 23647215 Padre	Pago Mensual:	Banco:				No	o, de Cuenta	3;
DICTA OUTSORSING A LA MEDIDA EJECUTIVO DE-NEGOCIOOS 03/03/2020 Q.3,500.00 Dirección Empresa: 18 CALLE 24-69 ZONA 10 EDIF. ZONA PRADERA TORRE 3 OFI. 1102 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parentesco Padre		Banco:				No	o. de Cuenta	a:
18 CALLÉ 24-69 ZONA 10 EDIF. ZONA PRADERA TORRE 3 OFI. 1102 REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parentesco FELIZ SANJAY 23647215 Padre		Puesto: EJECUTIVO	Puesto: EJECUTIVO DE NEGOCIOOS					
Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parentesco FELIZ SANJAY 23647215 Padre		ZONA PRADERA TOR	RRE 3 OFI. 110	02				
FELIZ SANJAY 23647215 Padre								
	Nombres y Apellidos	Teléfono Empresa	Teléfono Ca	éfono Casa Celular		P	Parentesco	
ANAL LICRECIA RAFAEL 37486421 Hermanos	FELIZ SANJAY		23647215	-		Pa	dre	
	ANAL LICRECIA RAFAEL	37486421		Hermanos				
				;				
				•				

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. Autorizo a consultar mi información en las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito; y autorizo expresamente a Cooperativa Parroquial Guadalupana, R.L. para que pueda proporcionar todos mis datos personales y datos personales sensibles a entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito; autorizo expresamente también a Cooperativa Parroquial Guadalupana, R.L., y a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito a recopilar, difundir, distribuir y comercializar, con terceros, por cualquier medio, mi información personal y de comportamiento crediticio, con la finalidad de verificación y análisis de otorgamiento crediticio. Esta autorización se otorga bajo reserva del derecho de actualizar y rectificar la información, si se comprueba que los datos son erróneos, incompletos o inexactos. En virtud de lo autorizado en este documento y cláusula específica, resulta inaplicable lo estipulado en el Código Penal y la Ley de Acceso a la Información Pública, por lo que exonero de cualquier responsabilidad a Cooperativa Parroquial Guadalupana, R.L. y a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, por la difusión, distribución y comercialización de mi información." Declaro que la información consignada aqui es verídica, exacta y completa y doy mi autorización para que sea verificada sin que esto signifique compromiso para la Cooperativa Guadalupana, R.L.



ESTA SOLICITUD Y PAPELERÍA QUE SE ADJUNTA, PASARÁ A SER PROPIEDAD DE COOPERATIVA GUADALUPANA, R.L. EN CASO DE SER DENEGADA LA SOLICITUD SE CONSERVARÁ HASTA UN MAXIMO DE 30 DÍAS EN EL ÁREA DEL ARCHIVO.