GUAD	ALUI	PANA			ARA L	ISO DE COO	JI LIV	ATIVA GO.	ADALU	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
AGENCIA: Agencia Créditos SOLICITUD DE CRÉDITO				Recibido Por: pgmlemus				Fecha: 05/05/2021		
			Cuenta No.				No. de Solicitud: 21678			
Juntos	'a		."							<i></i> :
Primer Nombre:		Segundo Nombre: RONALDO	Tercer Nombre:			Primer Apellido: VICENTE				
Segundo Apellido: A		Apellido Casada:		DPI: 306374	DPI: 3063749000513			NIT: 89801636		Asociado No 1013890
Monto Solicitado: Q.32,500	.00	Plazo: 60 meses	estino de Co	Crédito: i <b>nsolidación d</b>	e Deuc	das 🎤				
Fecha de Nacimiento: 30/05/1996	,	Estado Civil: Soltero/a	Sexo:	culino		lacionalidad: /			rofesión u Oficio: Bachiller	
Nombres y Apellidos dei	Cónyugue				7	·	, Z	1	Dependie	ntes Familiares
CONDOMINIO LOS		AVENIDA 0-73	a:	Municipio: Villa Mueva	Di	epartamento: Guatemala	1		Teléfonos	ì
ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:	vA	Banco:	a:		D:			(	Casa:	2110469
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago	VA	AVENIDA 0-73	a:		D:			No. o	Casa: Celular: <b>4</b>	<b>2110469</b> a:
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago	va ipo de Residir: años o Mensual:	Banco:	a:		Di			No. o	Casa: Celular: <b>4</b> de Cuent de Cuent	<b>2110469</b> a: a:
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago	po de Residir: años o Mensual: .00	Banco: Banco: Banco:	Puest	Villa Mueva			Fecha	No. o	Casa: Celular: 4 de Cuent de Cuent de Cuent de Cuent	<b>2110469</b> a: a:
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago Q.  Nombre Empresa, Negoci ZETRAK GUATEMA Dirección Empresa:	po de Residir: años o Mensual: .00	Banco: Banco: Banco:	Pueste ASE	Villa Mueva	s		Fecha 01/ presa:	No. 6 No. 6 No. 6 No. 6	Casa: Celular: 4  de Cuent de Cuent de Cuent : Ingr	2110469 a: a: a: eso Mensual: /
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago Q.  Nombre Empresa, Negoci ZETRAK GUATEMA Dirección Empresa:	po de Residir: años  Mensual: .00  io y/o Actividad aLA, S.A.	Banco: Banco: Banco: Banco:	Pueste ASE	VIIIa Mueva	s	Guatemala Teléfono Em	Fecha 01/ presa: )	No. 6 No. 6 No. 6 No. 6 No. 6 10/2019	Casa: Celular: 4  de Cuent de Cuent de Cuent : Ingr	2110469 a: a: a: eso Mensual: .4,698.39 esos:
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago Q.  Nombre Empresa, Negoci ZETRAK GUATEMA Dirección Empresa: KM. 30 RUTA CA-9 A	po de Residir: años  Mensual: .00  io y/o Actividad aLA, S.A.	Banco: Banco: Banco: Banco:	Pueste ASE 17-4 PAI r en la mis	VIIIa Mueva	S RIAL itante)	Teléfono Em 66101000	Fecha 01/ presa: )	No. 6  No. 6  No. 6  No. 6  No. 6  10/2019	Casa: Celular: 4  de Cuent de Cuent de Cuent : Ingr	2110469 a: a: a: eso Mensual: .4,698.39 esos:
CONDOMINIO LOS ZONA 2 VILLA NUE Correo Electrónico:  Tiem 4 a Tipo de Residencia: Propia Pago Q.  Nombre Empresa, Negoci ZETRAK GUATEMA Dirección Empresa: KM. 30 RUTA CA-9 A REFERENCIAS FAMILIA	po de Residir: años  Mensual: .00  io y/o Actividad ALA, S.A.  AL SUR AL F	Banco:  Banco:  Banco:  Banco:  Banco:  Banco:  CACIFOCO BODEGA  SONALES (No debe vivi	Pueste ASE 17-4 PAI r en la mis	o: SOR DE VENTA: RQUE INDUST ma casa del solic	S RIAL itante)	Teléfono Em 66101000 Liquido(Ingre Q.2,448.3	Fecha 01/ presa: )	No. of No	Casa: Celular: 4 de Cuent de Cuent de Cuent : Ingr G	2110469 a: a: a: eso Mensual: .4,698.39 esos:

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

HIRMA DEL SOLICITANTE LUGAR Y FECHA

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.