GUADALUPANA M

AGENCIA: Agencia Gran Vía

SOLICITUD DE CRÉDITO

JuntosYa

SOLO PARA USO DE COOPERATIVA GUADALUPANA, R.	
--	--

Recibido Por: pghpirir

Fecha: 22/06/2021

Cuenta No.

No. de Solicitud: 24751

Nombres y Apellidos del Cónyugue Dirección Residencia: Zona: Municipio: Guatemala Care Correo Electrónico:VALERIALEONVENTURA95@GMAIL.COM Banco: Departamento: Guatemala Tipo de Residencia: 10 años Banco: No. de Care Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Care Pago Mensual: Pago Mensual: Pago Mensual: Pago Mensual: Pago Mensual: Q00 Banco: Puesto: Fecha de Ingreso: Preción Empresa, Negocio y/o Actividad: Puesto: Teléfono Empresa: Teléfono Empresa: Teléfono Empresa: Teléfono Empresa: Teléfono Empresa: Teléfono Casa Celular Parente KIMBERDI X I EON Mombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente	/ALERIA		Segundo Nombre: T		Tercer Nombre:			Primer Apellido: LEON			
Plazo:			Apellido Casada:							Asociado No: 1042791	
Solterola Femenino Guatemalteco Bachillerola Deprocession a Capacita Casa Deprocession a Capacita Deprocess		000.00		estino de Crédito:						1042791	
Dirección Residencia: 9 C. 4-47 APTO. E ZONA 4 Zona: Municipio: Guatemala Guatemala Cas Correo Electrónico:VALERIALEONVENTURA95@GMAIL.COM Banco: No. de Cas Tiempo de Residencia: 10 años Banco: No. de Cas Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Cas Pago Mensual: Pago Mensual: Q00 Banco: No. de Cas Tiempo de Residencia: No. de Cas Pago Mensual: Pago Men	6/03/1995			1				Profesión u Oficio: Bachiller			
Pago Mensual: Q00 Rombre Empresa, Negocio y/o Actividad: REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombre y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Empresa Teléfono Empresa Teléfono Casa Teléfono								Dep 0	endient	es Familiares:	
Correo Electrónico:VALERIALEONVENTURA95@GMAIL.COM Page Mensual:	cción Residencia: C. 4-47 APTO.	E ZONA 4						Teléfonos			
Tipo de Residencia: Alquilada Pago Mensual: Q00 Banco: No. de C Banco: No. de C Residencia: Alquilada Pago Mensual: Q00 Pago Mensual: Pago	orroo Electrónicos	V44 55141 561						Casa	a;		
Tiempo de Residir: 10 años Pago Mensual: Q00 Banco: No. de C Banco: No. de C Puesto: Puesto: Precha de Ingreso: REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente	JITEO Electroffico.	VALERIALEON	VENTURA95@GMAIL.	COM			 .	Celu	lar: 56	997697	
Tipo de Residencia: Alquilada Pago Mensual: Q00 Banco: No. de C Banco: No. de C No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: No. de C Referencia Residencia: No. de C No. de C Referencia Residencia: Referencia Residencia: No. de C Referencia Residencia: Referencia Referencia Residencia Residencia Residencia Residencia Residencia	Т	10 años	Banco: No. de Cuenta:								
Pago Mensual: Q00 Banco: No. de C No. de C No. de C Nombre Empresa, Negocio y/o Actividad: Dirección Empresa: REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente			Banco: No. de Cuenta:								
Nombre Empresa, Negocio y/o Actividad: Puesto: Puesto: Fecha de Ingreso: Teléfono Empresa: REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente			Banco: No. de Cuenta:								
Dirección Empresa: REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente								No. de C	Cuenta:		
REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES (No debe vivir en la misma casa del solicitante) Liquido(Ingresos - Egresos): Q.3,500.00 Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente				Puesto:		Fecha de Ingre			so: Ingreso Mensual: Q.5,000.00		
Nombres y Apellidos Teléfono Empresa Teléfono Casa Celular Parente	·								Egres Q.1	os: ,500.00	
KIMBERI VI FON	FERENCIAS FAMI	IILIARES Y/O PER	SONALES (No debe vivir e	en la misma casa de	solicitante)	Liquido(Ingre Q.3,500.0	esos - Egreso 10	os):			
KIMBERLY LEON 53528701 Herman	Nombres y Apellidos		Teléfono Empresa	Teléfono Casa		Celular	Parente		esco		
	KIMBERLY LEON			53528701				Hermanos			
SAYDA LEON 32381120 Herman	SAYDA LEON			32381120				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 estipuiado 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 paía que sea verificada sin que esto signifique compromiso para la Cooperativa Guadalupana, R.L.

FIRMA DEL SOLICITANTE

ratemala 21-06-2021

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.