

SOLICITUD DE CREDITO PARA RESCATE DE HIPOTECA VIVIENDA PRINCIPAL

		,	Solicitud Numero:		Region Numero:					
DATOS DEL SOLICITANTE										
Apellidos y Nombres:			Cédula de identidad:							
			<u> </u>							
Región: Ubicación Administrativa:			Teléfonos:		Hab:					
			Ofc:		Cel:					
Fecha de Ingreso:	Cargo:				Sueldo:					
Dirección de Habitación:										
Correo Seniat:		Correo	Correo Personal:							
		L CREDITO	**************	*************						
Fatidad ava atava (al Cu										
Entidad que otorgó el Crédito Valor actual d			e la Hipoteca Fecha d		e adquisición del Crédito					
Tiempo pagando el Crédito Precio del Ir			imueble Bs.		Monto Solicitado					
Monto Inicial			Monto a Financiar							
Nombre Vivienda o Edificio Vivienda Nº			Piso Nº		Área Construcción M2					
Nombre Vivienda o Edificio Vivienda Nº		FISO IN			Area Construcción M2					
Área Terreno M2	Nº Habitaciones	Estad	Estacionamiento N		Maletero Nº					
	UBICACIÓN D		ENDA							
Estado Ciud			lad Municipio							
Localidad a Hukawiyasi fu		Calla a	Calle o Avenida		Anastamenta					
Localidad o Urbanización Parcela Nº		Calle o	e o Avenida Casa		sa Apartamento					
OBSERVACIONES										

AUTORIZACION

Yo, (Nosotros)		, mayor	(es) de edad,	de este domic	ilio,			
titular (es) de la (s) Cédula (s) de		, en mi	(nuestro) caráo	cter				
de Solicitante (s) del Crédito ante	es descrito, por el	presente docum	nento declaro que	e debo (debem	os)			
pagaré (pagamos) a la CAJA DE A	HORROS Y PREVIS	SIÓN DE LOS EMI	PLEADOS DEL SE	NIAT "CAPRES"	', la			
suma de Bolívares:								
(Bs) que la				o en concepto	de			
préstamo más los intereses corres	spondientes, deter	minados a un 10	% anual simple,	y me (nos) ob	ligo			
(obligamos) a pagar dicha suma	a la nombrada Ca	aja de Ahorros o	a su orden, en	moneda de cu	ırso			
legal, en	() cuotas	mensuales y	consecutivas	de			
Bolívares:			(Bs)			
cada una, a cuyos efectos queda a								
TRIBUTARIA "SENIAT" para desc	contar de mi (nue	estro) sueldo me	ensual las citada	is cuotas hasta	ı la			
cancelación total de la suma adecu	ıada.							
Caracas, a los	días del mes de		de	de				
·								
Solicitante								
SOLO PARA USO INTERNO DE CAPRES								
Recibido (Analista)		Fecha y Hora						

IMPORTANTE: Cerciórese de llenar completamente en letra de molde, <u>todas</u> las casillas. De no hacerlo el sistema rechazará la solicitud.

• Certifico la veracidad de los datos suministrados en esta solicitud, los cuales podrán ser verificados por CAPRES.