Fecha de Solicitud	



SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS DEL	CRÉDITO:									
Tipo de Crédito			MAF S/.	MAF S/.		Inicial S/.		Expediente Nº		
Período de Gracia		Plazo	Plazo		Servicio de Bancarización:		Monto de Cuota:			
□ NO	□ SI:	_		<u> </u>						
Monto de Cuota de Sºeguro			Tasa Efe	Tasa Efectiva Mensual: P		Periodicidad de Cuota SEMANAL QUINC			ENAL MENSUAL	
Destino de Crédito	1									
□ MERCADE	RIA □CONSUMO	NEGOCIO 🗀	COMPRA DE MAQU	INARIA □MEJORA	DE VIVIENDA □MO	OBILIARIO Y EQUIPO	OS □AUTOS/MOT	OS OTROS		
Tipo Garantía:										
□ PRIMERA \	/ PREFERENTE HIP	OTECA DPRIM	MERA Y PREFEREN	TE GARANTIA MOBIL	.IARIA □ FIAE	OOR SOLIDARIO	☐ SIN GARANT	IA _OTROS		
DATOS DEL	CLIENTE:									
Apellido Paterno)		Apellido Matern	10		Primer Nombre		Segundo Nombre		
		I		I						
Tipo de Docume	nto	Nº de Document	to Fecha de Nacimie		iento	nto Lugar de Nacimient		Sexo		
□DNI □ CE								□Femenino	☐ Masculino	
Nacionalidad	Residencia		Estado Civil							
			□Soltero	□ Casado	☐ Convivie	nte 🗆	Divorciado	□ Viudo		
Dirección				Mz./Lote	Dpto/Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento	
Referencia de De	omicilio			1	Correo electróni	ico	ı	Teléfono		
Situación Laboral					Profesión/Ocupación/Oficio Cargo que ocupa			Dirección del Centro Laboral		
□Independiente	Dependiente 🗆 Ju	ibilado Otro (Espec	cificar)							
RUC	IC Giro/Actividad Teléfono Laboral		al	Fecha de Ingreso		o	Ingreso Neto Mensual			
Negocio/Empresa (Nombre o Razón Social)		Giro/Actividad		RUC	Telefóno		Representante Legal			
Dirección de Negocio/Empresa Datos del			Datos del Nego	tos del Negocio/Empresa						
			☐ Local Propio	☐ Local Ajend	o Nº de I	Empleados:	□ Permanentes	□ Even	tuales	
		O CONVIVIE				Daim on Nombre		Committee Name		
Apellido Paterno		Apellido Materno			Primer Nombre		Segundo Nombre			
Tine de Desamante				Fooks de Nosimiente		Lugar de Masimiento		Sava		
Tipo de Documento Nº de Document		to Fecha de Nacimiento		пепто	Lugar de Nacimiento		Sexo Sexo			
□DNI □ CE	T		T					□Femenino	☐ Masculino	
Nacionalidad	ionalidad Residencia Estado Civil									
			□Soltero	□ Casado	☐ Convivie	ente	Divorciado	□ Viudo		
Dirección				Mz./Lote	Dpto/Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento	
Referencia de Domicilio				Correo electrón	reo electrónico Teléfo					

Situación Laboral				Profesión/Ocupa	Profesión/Ocupación/Oficio Cargo que ocupa		Dirección del Centro Laboral			
□Independiente (Dependiente 🗆 Ju	ıbilado Otro (Espec	cificar)							
RUC	Giro/Actividad Teléfono Labora			l		Fecha de Ingreso		Ingreso Neto Mensual		
Negocio/Empresa (Nombre o Razón Social)			Giro/Actividad		RUC	Telefóno		Representante Legal		
Dirección de Ne	gocio/Empresa		Datos del Nego	cio/Empresa	1			1		
			☐ Local Propio	□ Local Propio □ Local Ajeno N° de Empleados: □ Permanentes □ Eventuales						
DATOS DEL	FIADOR SO	N IDARIO:								
Apellido Paterno		CLIDARIO.	Apellido Materno			Primer Nombre		Segundo Nombre		
Tipo de Docume	nto	Nº de Document	:0	Fecha de Nacim	iento	Lugar de Nacim	iento	Sexo		
□DNI □ CE								□Femenino	☐ Masculino	
Nacionalidad	Residencia		Estado Civil							
			□Soltero	☐ Casado	☐ Convivie	nte 🗆	Divorciado	☐ Viudo		
Dirección				Mz./Lote	Dpto/Piso/Int	Urbanización	Distrito	Provincia	Departamento	
Referencia de D	omicilio			I	Correo electrónico			Teléfono		
								1		
DATOS DEL	CONYUGE	O FIADOR S	OLIDARIO:							
Apellido Paterno)		Apellido Materno)		Primer Nombre		Segundo Nombre		
Tipo de Docume	nto	Nº de Document	0	Fecha de Nacim	iento	Lugar de Nacim	iento	Sexo		
□DNI □ CE								□Femenino	☐ Masculino	
Nacionalidad	Residencia		Estado Civil							
			□Soltero	☐ Casado	☐ Convivie	nte 🗆	Divorciado	□ Viudo		
jurada. En cumplimiento a la Ley N°26702 - art. 179°, to Edpyme Acceso a realizar las acciones legales y judiciales Firma del Cliente Firma del Cónyuge o Conviviente del Cliente					a presente solicitud es real y tiene carácter de declaración toda falsedad o adulteración en la información facultará a es que le permite la ley. Firma y Sello del Analista de Créditos Firma del Cónyuge o Conviviente del Fiador Solidario					
Firma del F	iador Solida	ario			Firma dei (Jonyuge o (Jonviviente	dei Flador S	Solidario	