

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO Oficina / Sucursal: Nombre del Gerente / Promotor: Código: Fecha:														
Oficina / Sucursal:		Nor	mbre del Gerente	/ Promotor:			C	Código:			Feci	na:		
DATOS DEL CRÉDITO														
Monto Solicitado: Bs. Plazo: Meses														
			1 1020.							ivieses				
Destino del Crédito:														
				DATO	S DI	EL SOLICI	TAN	TE						
Primer Apellido:		Segundo Ape	llido:	Primer No	ombre	э:	Se	egundo Nomb	re:		Cédula de I	dentidad:		
										V 🗆 E 🗆				
Sexo: Estado Civ		Edad: Fecha de naci			cimien	niento: País			de nacimiento:					
F Soltero M Viudo		Casado Divorciado	H											
Profesión u Oficio:			Carga familiar: Correo electróni						trónico:					
Código de Cuenta Cliente (Nómina):														
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN														
Avenida / Calle / Carro	Residencia / Edificio / Casa / Quinta:							Apartamento: Piso / Nivel:						
Urbanización:		Ciudad:	Estado: Teléfono						n de h	e habitación: Teléfono celular:		no celular:		
Orbanizacion.		Ciddad.			LSI	iauo.			releione	J de n	abitación.	Teleloi	o ceidiai.	
Condición de vivienda:			Años de res	sidencia:	a: Cuota mensual:			Nombre del acreedor:				la vivienda:		
Propia														
	DATOS LABORALES													
Nombre de la empresa:								encia o Dpto.:		Antigüedad:				
Avenida / Calle / Carrera:			Residencia / Edificio /				sa / O	sa / Quinta:			Oficina:		Piso / Nivel:	
7 Verilla 7 Galle 7 Gallera.				. 100.0	Tacricia / Edinolo / Gao			ar Quinta.			o noma.		1.007.1.100.1	
Ciudad:	Estado:		Teléfono de ofi	cina: N	° Fax	:	Su	ieldo mensual	: Bo	onos e	speciales:	Tota	ingreso:	
DATOS ECONÓMICOS														
			Г	DAI	05	ECONOMI	COS						Monto	
	Sueldo													
1.INGRESOS MENSUALES			Comisiones											
			Honorarios											
			Intereses / Rentas											
			Otros (Especificar)											
	TOTAL INGRESOS Monto													
2.GASTOS MENSUALES FIJOS			Alquiler o Hipoteca											
			Gastos familiares											
			Colegios, impuestos y seguros											
			Tarjetas de Crédito											
TOTAL GASTOS 3.INGRESO NETOS MENSUALES (1-2):														
RECAUDOS NECESARIOS PARA LA SOLICITUD														
Fotocopia legible de la								Fotocopia del	carnet oto	rgado	por la empr	esa.		
Constancia de trabajo original emitida en papelería de la empresa (membrete, teléfonos, Ingresos iguales o mayores al sueldo mínimo.														
go que desempeña. La	emisión de	ésta no deb	e ser mayor de ur		ui yio	unuur y	_	es.	00.000 00	pago	40 100 1100 1	o) altimo	° 🗆	
Tener antigüedad con	itinua de un	ano en la en	npresa.											
Yo,					titula	ar de la C.I. N	•				autorizo al E	ANCO D	EL TESORO, C.A.	
BANCO UNIVERSAL, a debitar de mi Cuenta Nómina N°, la totalidad del monto de las cuotas ordinarias y/o														
especiales, intereses de mora, si procediere, comisiones, así como gastos de cobranzas extrajudicial y judicial, si hubiere lugar a ello, sin necesidad de aviso previo. Queda entendido que el BANCO DEL TESORO, C.A., BANCO UNIVERSAL, no tendrá ninguna responsabilidad si la mencionada cancelación no se efectúa por no														
haber fondos suficient						no tendra nir	iguna	responsabilio	ad si ia m	encior	nada cance	elacion no	se efectua por no	
El solicitante autoriza anexos a ésta. Igualr														
información relativa a	a la activida	ad crediticia,	a la Superinten	dencia de	Banco	os y otras In:	stitucio	ones Financie	ras, así c	omo a	a otras Inst	ituciones	ubicadas tanto en	
Venezuela como en aplicables al crédito s									presament	e ente	enaido, que	ios térm	inos y condiciones	
	aplicables al crédito solicitado en la presente fecha, estarán contenidos en los instrumentos correspondientes.													
La recepción de la solicitud no implica su aprobación.														
			Huella Dactilar:											
Lugar:		Fecha:		Firm	ıa:					liuc	Davillar.			
		_												
										ı				