

**Señores:**  
**COOPERANDE LTDA.**  
**Presente:**
**LUGAR DE PRESENTACION:**
**CENTRAL:**   
**AG. BOGGIANI:**   
**FECHA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

El firmante de la presente solicitud, declara que los datos proporcionados son auténticos, y autorizo su verificación considerando que los datos proporcionados tienen carácter de Declaración Jurada.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>	<b>TIPO DE CRÉDITO A SOLICITAR:</b>
NOMBRES Y APELLIDOS: .....	ORDINARIO: ( )
N° DE EMPLEADO ANDE: .....	EMERGENCIA: ( )
N° DE SOCIO: .....	ESCOLAR: ( )
C.I. N°: ..... INTERNO ANDE: .....	TURISMO: ( )
DEPENDENCIA: .....	EQUIPO INFORMATICO: ( )
DIRECCION PART: ..... BARRIO: .....	PROMOCIONAL: ( )
CIUDAD: ..... CELULAR: .....	CONSOLIDACION DEUDAS ( )
TELEF. PART: ..... ESTADO CIVIL: .....	OTROS: .....
CORREO ELECTRONICO: .....	
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE: .....	
C.I. N° CONYUGE: .....	

**DATOS DEL CRÉDITO:**  
 SOLICITO LA SUMA DE GS: ..... ( ..... )  
 DESTINO: .....  
 PLAZO: ..... CUOTAS FIJAS (SISTEMA FRANCES)  CUOTAS VARIABLES (SISTEMA ALEMAN)   
 OBSERVACIONES: .....

**REFERENCIAS COMERCIALES:**

Casa Comercial:	Teléfono:	Deuda:
Casa Comercial:	Teléfono:	Deuda:

**REFERENCIAS PERSONALES:**

Nombre y Apellido:	Teléfono:
Nombre y Apellido:	Teléfono:

**INFORMACION DE ESTADO FINANCIERO:**

<b>INGRESOS</b>	<b>EGRESOS</b>
Sueldos y Jornales	Alimentación, vestido
Jubilación o Pensión	Luz, Agua y Teléfono
Ingreso del Cónyuge	Educación
Comisiones	Alquileres
Alquileres	Tarjetas
Otros Ingresos	Otras cuotas por préstamos
	Cuotas COOPERANDE
	Otros Egresos
<b>Total de Ingresos</b>	<b>Total de Egresos</b>

**COMENTARIOS DEL SOLICITANTE:** .....  
 .....

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR:**

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**REFERENCIAS PARA MEJOR UBICACIÓN:** .....  
 .....

Por el presente instrumento les autorizo (amos) en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917 Inc. A) del Código Civil, para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de las obligaciones comerciales. Así mismo. Les autorizo (amos) en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos aquí consignados. Dejo(amos) expresa constancia de que el domicilio real declarado en esta solicitud se constituye en domicilio especial para todos los efectos legales; en consecuencia, toda notificación o requerimiento efectuado en estos domicilios tendrán validez y eficacia, aún en el caso de que los afectados no se encontraren en los mismos.

 \_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA**

APORTE ACUMULADO:.....  
 LIMITE DE CONSUMO:.....

RELACIÓN APOORTE PRESTAMO (1/8).....

<b>CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:</b>	<b>AL DIA</b>	<b>EN MORA</b>	<b>MESES DE MORA</b>
APORT/SOL:	.....	.....	.....
PRESTAMOS:	.....	.....	.....
CONSUMO:	.....	.....	.....
TARJETA DE CRÉDITO:	.....	.....	.....

<b>DICTAMEN DEL ANALISTA</b>	<b><u>CUMPLE</u></b>	<b><u>NO CUMPLE</u></b>
<b><u>DOCUMENTOS P/SOLICITAR PRESTAMOS</u></b>		
Llena correctamente la solicitud de crédito	.....	.....
Adjuntar Fotocopia de cédula titular	.....	.....
Fotocopia cédula del cónyuge	.....	.....
Ultimas dos liquidaciones salariales	.....	.....
<b><u>CUMPLIMIENTO REGLAMENTO DE CREDITOS</u></b>		
Antigüedad Requerida	.....	.....
Relación aporte (1/8)	.....	.....
Límite de endeudamiento (Ord. /Emergencia)	.....	.....
<b><u>CAPACIDAD DE PAGO</u></b>		
Descuento s/su estadística mensual al día	.....	.....
Capacidad de descuento a fin de mes	.....	.....
Disponibilidad en concepto de Horas Extras	.....	.....
Disponibilidad en concepto de Benef. Sociales	.....	.....
<b><u>OBSERVACIONES:</u></b>		
.....		
.....		
.....		
<b>Firma del Analista</b>		
<b>Aclaración de Firma:</b>		
<b>FECHA: / /</b>		

<b><u>RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE CRÉDITO</u></b>				<b>ACTA N°</b> .....		
APROBADO <input type="checkbox"/>	DENEGADO <input type="checkbox"/>			<b>FECHA:</b> .....		
MONTO:.....						
OBSERVACIÓN:.....						
_____ Secretaría	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Presidente			
<b><u>RESOLUCIÓN DEL C.A / C.E.</u></b>				<b>ACTA N°</b> .....		
APROBADO <input type="checkbox"/>	DENEGADO <input type="checkbox"/>			<b>FECHA:</b> .....		
MONTO:.....						
OBSERVACIÓN:.....						
_____ Secretaría	_____ Tesorero	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Presidente
<b><u>RECONSIDERACIÓN:</u></b>				<b><u>ESTAMENTO:</u></b> .....		
APROBADO <input type="checkbox"/>	DENEGADO <input type="checkbox"/>			<b>ACTA N°</b> .....		
MONTO:.....						
OBSERVACIÓN:.....						
_____ Secretaría	_____ Tesorero	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Miembro	_____ Presidente