COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ELGA LIMITADA
SOLICITUD DE PRÉSTAMO

I.- INFORMACION DEL AFILIADO (A)

1er. Nombre _____ 2do. Nombre _____ 1er. Apellido _____ 2do. Apellido _____

Código de Afiliado (a) _____ Tarjeta de Identidad No. _____ Edad _____ R.T.N. _____

Estado Civil _____ Profesión u Oficio _____ Correo Electrónico _____

Dirección de Residencia: _____

Municipio o Ciudad: _____

Otras características de su dirección: _____ Teléfono: _____

Estatus de vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐ Celular: _____

Nombre de arrendador de la casa (en caso de ser alquiler): _____

Teléfono de arrendador de la casa (en caso de ser alquiler): _____ Numero de Dependientes: _____

II.- INFORMACION DE SOLICITUD DE PRESTAMO

Solicito a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "ELGA" Limitada un préstamo por L _____ a un plazo de _____ meses y pagaderos en cuotas Quincenales ☐ Mensuales ☐ de L. _____

También me comprometo a seguir aportando mensualmente la cantidad de L. _____

Destino del Préstamo: _____ Tipo de préstamo: Hipotecario ☐ Prendario ☐ Fiduciario ☐

III.- DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa: _____ Departamento: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Tiempo de servicio: _____ Sueldo Mensual L. _____

Otros Ingresos Comprobables: _____ Especifique: _____

IV.- DATOS DEL CONYUGUE O COMPAÑERO (A) DE HOGAR

Nombre: _____ Edad: _____ Tarjeta de Identidad No. _____

Empresa o Lugar de Trabajo: _____ Departamento: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Sueldo Mensual: _____ Tiempo de servicio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

V.- COMPOSICION FAMILIAR (Conyugue e Hijos)

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Ingreso Mensual
				L.
				L.
				L.
				L.
				L.

Ingreso Promedio Mensual Familiar Total (Incluyendo Prestatario): L. _____

VI.- PRESUPUESTO FAMILIAR MENSUAL DE GASTO Y PAGO DE DEUDAS

Concepto		Nombre del Acreedor	Saldo	
Cuota Vivienda	L.		L.	
Cuota Vehículo	L.		L.	
Tarjetas de Crédito	L.		L.	
Vestuario	L.		L.	
Alimentación	L.		L.	
Ahorros	L.		L.	
Transporte	L.		L.	
Otros	L.		L.	
Total de gastos	L.		L.	

Datos del Vehículo: Marca: Modelo: Año: Placa:

VII.- REFERENCIAS

Financieras

1 _____ _____
Nombre de la institución Tipo de Producto

2 _____ _____
Nombre de la institución Tipo de Producto

Comercial

1 _____ _____
Nombre de la institución Tipo de Producto

2 _____ _____
Nombre de la institución Tipo de Producto

Personales

1. Nombre _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

2. Nombre _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

VIII.- INFORMACION DE AVALES

AVAL 1

1er. Nombre | 2do. Nombre | 1er. Apellido | 2do. Apellido

Código de Afiliado (a) | Tarjeta de Identidad No. | Edad | R.T.N

Estado Civil | Profesión u Oficio | Correo Electrónico

Dirección:

Barrio o colonia | Casa # | Nombre de calle o Ave. | Bloque #

Zona # | Municipio o Ciudad | Teléfono | Celular

Estatus de vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐

Datos Laborales:

Nombre de la Empresa: Departamento: Cargo:

Dirección:

Teléfono:

Tiempo de servicio: Sueldo Mensual L.

Correo Electrónico:

Datos del Conyugue o Compañero (a) de Hogar

Nombre: Empresa o Lugar de Trabajo:

Departamento: Cargo: Tiempo de Servicio:

Dirección:

Teléfono: Celular:

Referencias Personales

1. Nombre: Dirección: Teléfono:

1. Nombre: Dirección: Teléfono:

AVAL 2

1er. Nombre | 2do. Nombre | 1er. Apellido | 2do. Apellido

Código de Afiliado (a) | Tarjeta de Identidad | Edad | Estado civil

Profesión u Oficio | R.T.N | Correo Electrónico

Dirección:

Barrio o colonia | Casa # | Nombre de calle o Ave. | Bloque #

Zona # | Municipio o Ciudad | Teléfono | Celular

Estatus de vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐

Datos Laborales:

Nombre de la Empresa: Departamento: Cargo:

Dirección:

Teléfono:

Tiempo de servicio: Sueldo Mensual L.

Correo Electrónico:

Datos del Conyugue o Compañero (a) de Hogar

Nombre: Empresa o Lugar de Trabajo:

Departamento: Cargo: Tiempo de Servicio:

Dirección:

Teléfono: Celular:

Referencias Personales

1. Nombre: Dirección: Teléfono:

1. Nombre: Dirección: Teléfono:

Certificamos que la información anterior es verdadera y autorizamos a la cooperativa de Ahorro y Crédito Elga Ltda, para su comprobación. Así mismo autorizamos a proporcionar información en la central de riesgos de la CNBS y demás burós de créditos, y al mismo tiempo autorizamos que se realice la supervisión de los centros de trabajo e información que sirva a La Cooperativa en el análisis de la solicitud en caso de que el comité de crédito así lo requiera y nos comprometemos a informar cualquier cambio de domicilio o de trabajo que tenga mientras mantenga vigentes mis obligaciones con La Cooperativa ELGA. Y para constancia firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

Firma del Solicitante | Firma de Aval 1. | Firma de Aval 2.