



COOPERATIVA MULTIACTIVA SAN CAMILO LIMITADA
DE VIVIENDAS Y SERVICIOS

Fundada el 26 de noviembre de 1.994

Dir.: Brasil 870 entre Manuel Domínguez y Fulgencio R. Moreno

Email: info@coosanca.coop.py

Tel: 228 123

Certificado de Inscripción INCOOP N° 7/95

Pago por: CAJA ☐ GIRADURIA ☐ BNF ☐

TIPOS DE CREDITO

- ☐ ESPECIAL ☐ ORDINARIO ☐ VIVIENDA
☐ PARALELO ☐ CON CANCELACION ☐ REFINANCIACION
☐ PROMOCIONAL ☐ EMERGENCIA ☐ CONSOLIDADOS

I – El solicitante

Nombre y Apellido: _____ Socio: _____ Doc. Identidad N°: _____
Edad: _____ Estado civil: _____ Profesión: _____ Persona a su cargo N°: _____ Tel.: _____
Lugar de trabajo: _____ Dirección laboral: _____ Tel.: _____
Antigüedad: _____ Cargo: _____ Salario mensual: _____
Domicilio particular: Casa N°: _____ De la calle: _____ c/ _____

II – El conyugue

Nombre y Apellido: _____ Socio: _____ Doc. Identidad N°: _____
Edad: _____ Estado civil: _____ Profesión: _____ Domicilio: _____ Tel.: _____
Lugar de trabajo: _____ Dirección laboral: _____ Tel.: _____
Antigüedad: _____ Cargo: _____ Salario mensual: _____

III – Estado patrimonial del solicitante (Si es casado, de la sociedad conyugal).

(Expreso que los datos consignados a continuación tienen carácter de declaración jurada y se ajustan a la verdad, pudiendo ser verificados por la cooperativa, si así lo estime conveniente).

Activo

	Valor G.
- Inmuebles: _____	_____
- Ganados: _____	_____
- Vehículos automotores: _____	_____
- Otros: _____	_____
Total del activo:	_____

Pasivo

	Valor G.
- Deudas con la cooperativa: _____	_____
- Deudas con Bancos o comercios: _____	_____
- Otras deudas: _____	_____
Total del pasivo:	_____
Patrimonio neto:	_____

IV – Costo de vida del solicitante y su conyugue (mensual)

Ingreso

	Valor G.
- Sueldo, honorarios y otros del solicitante: _____	_____
- Sueldo, honorarios y otros del conyugue: _____	_____
- Otros ingresos de la familia: _____	_____
Ingreso neto:	_____

Egreso

	Valor G.
- Alimentación: _____	_____
- Servicios básicos (alquiler, luz, agua, telf., transporte, etc.): _____	_____
- Atención de la salud y educación: _____	_____
- Vestimenta: _____	_____
- Amortización de deudas: _____	_____
- Otros: _____	_____
Egreso Neto:	_____

V – Capacidad de pago

Monto de préstamo =

Ingreso neto =

N° de cuota =

Cuota mensual =

VI – Codeudor/Garante

Nombre y Apellido: _____ Socio: _____ Doc. Identidad N°: _____
Edad: _____ Estado civil: _____ Profesión: _____ Domicilio: _____ Tel.: _____
Lugar de trabajo: _____ Dirección laboral: _____ Tel.: _____
Antigüedad: _____ Cargo: _____ Salario mensual: _____
Domicilio particular: Casa N°: _____ De la calle: _____ c/ _____

V II – El conyugue del codeudor/garante

Nombre y Apellido: _____ Socio: _____ Doc. Identidad N°: _____
Edad: _____ Profesión: _____ Lugar de trabajo: _____ Dirección.: _____
Tel: _____ Antigüedad: _____ Cargo: _____ Salario mensual G.: _____

V III – Otras garantías (Referencias Personales).

Nombre: _____ Tel: _____
Nombre: _____ Tel: _____

IX – Solicitud de crédito

De conformidad con las informaciones precedentes y de acuerdo a los reglamentos vigentes, solicito de la Cooperativa San Camilo Ltda., en mi carácter de asociado, un préstamo por la suma de G.: _____ (G.: _____) para destinarla a: _____

Por un plazo de _____ meses, que abonare en _____ cuotas de G.: _____, ofrezco en garantía de fiel cumplimiento de las condiciones generales y especiales, todo lo relacionado en los puntos VII y VIII de esta solicitud; manifiesto, asimismo, que me someto a la jurisdicción de los tribunales ordinarios de la ciudad de Asunción, de conformidad a lo expresamente establecido en la Ley 1682 que “reglamenta la información de carácter privado”, por el presente instrumento autorizo en forma irrevocable a LA COOPERATIVA, otorgando mandato suficiente, en los términos del Art. 917 Inc. “a” del Código Civil, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas en la República del Paraguay, puedan recabar información en plaza referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de mis obligaciones comerciales, así como también la verificación, confirmación y certificación de los elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión del crédito.

De igual manera y en los mismos términos autorizo suficientemente a LA COOPERATIVA para que puedan dar a conocer a los noventa (91) días posteriores a su vencimiento cualquier obligación impaga con esta institución, en nombre y representación de la empresa a la que representan con facultades suficientes y la misma pueda ser incluida en los listados elaborados en ese sentido por empresas dedicadas a tales menesteres. Además, podrá LA COOPERATIVA con idéntico sentido a lo precedentemente mencionado proporcionar dicha información a terceros interesados. La eliminación de las informaciones suministradas deberá ser realizada de conformidad y en los términos establecidos en la Ley 1682.

Asimismo, autorizo plenamente a la cooperativa a que obtengan datos sobre el cumplimiento de mis obligaciones no reclamadas judicialmente y a todos los efectos establecidos por el INCOOP para la implementación de la Central de Riesgos.

_____ de _____ de 2022

OBS: Fecha pactada del descuento a realizar a partir del: _____ de _____ del 2022

Firma del/la solicitante

Firma de Codeudor

DESTINO	FECHA DE CONSESION	N° DE CUOTAS	MONTO CONCEDIDO	AMORTIZACIONES	SALDO	CUMPLIMIENTO

Opinión del gerente: _____

Fecha: ____/____/____ Firma del Gerente

XI – Resolución del consejo de administración/ Comité de Créditos

Sesión N°.: _____ Fecha: ____/____/____ Acta N°: _____ Crédito N°: _____
Monto aprobado G.: _____ (G.: _____)
Condiciones generales: _____
Condiciones especiales: _____

_____ VOCAL	_____ PROTESORERO	_____ TESORERO	_____ PROSECRETARIO	_____ SECRETARIO	_____ VICEPRESIDENTE	_____ PRESIDENTE
----------------	----------------------	-------------------	------------------------	---------------------	-------------------------	---------------------

Desembolso: Fecha: ____/____/____ Cheque c/ _____ N° _____ Valor G.: _____
Comprobante de salida N°.: _____ Pagares N°.: _____
Retirado por: _____ C.I. N°: _____ Firma: _____