



Cooperativa San José, Inc.

Tu Mano Amiga de Siempre
Departamento de Crédito
Solicitud de Préstamo

Socio No. _____

Solicitud No. _____ Préstamo No. _____
Monto RD\$ _____ Plazo _____ Tasa de interés _____
Amortización _____ Tipo de garantía _____
Destino del préstamo _____
Período de gracia _____ Periodicidad _____

DEL SOLICITANTE

Apellidos _____ Apodo _____
Nombres _____
Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Edad _____
Cédula _____ Pasaporte _____ Estado civil _____
Dirección _____ Vivienda: Propia _____ Rentada _____
Dirección garantía _____
Lugar de trabajo _____ Posición _____ Tiempo _____
Teléfono Res. _____ Teléfono oficina _____ Celular _____
Beeper _____ Otro teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
Dependientes _____

DEL CONYUGE

Apellidos _____ Nombres _____
Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Edad _____
Cédula _____ Pasaporte _____ Estado civil _____
Dirección _____ Vivienda: Propia _____ Rentada _____
Lugar de trabajo _____ Posición _____ Tiempo _____
Teléfono Res. _____ Teléfono oficina _____ Celular _____
Beeper _____ Otro teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa _____ RNC _____
Dirección _____ Años de experiencia _____
No. de empleados fijos _____ No. de empleados temporeros _____
Cuenta corriente No. _____ Cuenta de ahorros No. _____
Banco con el que trabaja _____ Préstamo _____
Prom. de ventas mensuales RD\$ _____ Principales compradores _____
Principales suplidores de insumos _____
Estimado de crecimiento RD\$ _____
En el sector hay empresas iguales _____
No. de póliza de seguro _____ Compañía _____

DE LAS REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cuenta corriente No.	Banco	Balance
Cuenta de ahorros No.	Banco	Balance
Cuentas en la Cooperativa:		
Ahorro _____	Depósitos a plazo _____	Aportaciones _____
		Es socio desde _____

DEL ESTADO FINANCIERO (PERSONAL Y EMPRESARIAL)

ESTADO DE SITUACION		ESTADO DE RESULTADOS	
Activos		Ingresos	
Efectivo en caja	_____	Salario	_____
Bancos	_____	Venta de merc.	_____
Cuentas por cobrar	_____	Otros Ingresos	_____
Inventario de mercancías	_____	Total Ingresos	=====
Maquinarias y equipos	_____		
Mobiliario	_____	Gastos	
Terrenos	_____	Agua, Luz y Tel.	_____
Edificaciones	_____	Combustibles	_____
Otros activos	_____	Gastos financieros	_____
Total de Activos	=====	Colegio	_____
		Servicio doméstico	_____
Pasivos		Alquiler vivienda	_____
Cuentas por pagar	_____	Alimentación	_____
Cuentas por pagar a largo plazo	_____	Imprevistos	_____
Cuentas por pagar a la Cooperativa	_____	Otros gastos	_____
Capital	_____	Prést. Cooperativa	_____
Total Pasivos y Capital	=====	Total Gastos	=====
		Ingresos Netos	=====

DEL PLAN DE INVERSIONES O GASTOS A FINANCIAR

DETALLE DE LA INVERSION	MONTO TOTAL	RECURSOS PRESTAMO	RECURSOS PROPIOS
TOTAL			

DE LOS CO-DEUDORES

Apellidos _____	Nombres _____		
Fecha de nacimiento _____	Nacionalidad _____	Edad _____	
Cédula _____	Pasaporte _____	Estado civil _____	
Dirección _____	Vivienda: Propia _____	Rentada _____	
Lugar de trabajo _____	Posición _____	Tiempo _____	
Teléfono Res. _____	Teléfono oficina _____	Celular _____	
Beeper _____	Otro teléfono _____	Fax _____	E-mail _____
Dependientes _____	Ingresos _____		

Apellidos _____	Nombres _____		
Fecha de nacimiento _____	Nacionalidad _____	Edad _____	
Cédula _____	Pasaporte _____	Estado civil _____	
Dirección _____	Vivienda: Propia _____	Rentada _____	
Lugar de trabajo _____	Posición _____	Tiempo _____	
Teléfono Res. _____	Teléfono oficina _____	Celular _____	
Beeper _____	Otro teléfono _____	Fax _____	E-mail _____
Dependientes _____	Ingresos _____		

De aprobarse este préstamo, acepto (amos) suscribir un contrato de préstamo y otros documentos que sean necesarios y declaro (amos) que dichas informaciones son correctas y verídicas, por tanto, autorizo (amos) a la Cooperativa a realizar las indagaciones para su verificación.

Firma del solicitante

Firma del co-deudor No. 1

Firma del co-deudor No. 2

Fecha de la solicitud

PARA USO DE LA EMPRESA

RESUMEN DE INVESTIGACION DEL ANALISTA

Fecha de la primera visita al solicitante _____

Descripción del inmueble o empresa inspeccionado

Valor de mercado de la garantía si hay que liquidarla _____

Clasificación _____

Comentarios de la gerencia

