

I. DATOS DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA									
Nombre/ Razón social:						Registro de Información Fiscal (RIF):			
Actividad de la empresa:									
Dirección:									
Ciudad:				Municipio:			Estado:		
Teléfono de habitación:		Teléfono celular:			Fax:		Correo electrónico:		
Todos los montos incluidos en el presente documento son representados en Bolívares.									
Duración de la empresa (Hasta):		Cierre ejercicio anual:		Capital suscrito (Bolívares):		Capital pagado (Bolívares):			
II. DATOS DE REGISTRO DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA									
Entidad de registro				Tomo	Número		Protocolo		Fecha
III. DATOS DEL SOLICITANTE - REPRESENTANTE LEGAL									
Apellido(s) y nombre(s):		C.I.:	RIF:	Cargo:			Documento de designación		Fecha
Dirección:		Ciudad:	Municipio:	Estado:	Código Postal:		<input type="checkbox"/> Junta directiva <input type="checkbox"/> Asamblea de accionistas <input type="checkbox"/> Poder (ingrese datos de registro)		
Teléf. habitación:	Fax:	Teléf. oficina:	Teléf. celular:	Correo electrónico:			Notaría		Tomo Nro Fecha
Apellido(s) y nombre(s):		C.I.:	RIF:	Cargo:			Documento de designación		Fecha
Dirección:		Ciudad:	Municipio:	Estado:	Código Postal:		<input type="checkbox"/> Junta directiva <input type="checkbox"/> Asamblea de accionistas <input type="checkbox"/> Poder		
Teléf. habitación:	Fax:	Teléf. oficina:	Teléf. celular:	Correo electrónico:			Notaría		Tomo Nro Fecha
IV. ACCIONISTAS									
Apellido(s) y Nombre(s)			C.I.		RIF		Acciones		Porcentaje (%)
V. JUNTA DIRECTIVA									
Apellido(s) y Nombre(s)			C.I.		RIF		Cargo		
Datos de registro de la Junta Directiva									
Fecha	Lugar				Folio	Tomo	Vigencia		
VI. TIPO DE PRODUCTO									
<input type="checkbox"/> Pagaré Agropecuario Mayor a un año <input type="checkbox"/> Pagaré Agropecuario menor o igual a un año <input type="checkbox"/> Línea de Crédito Agropecuaria <input type="checkbox"/> Agropecuario por cuota <input type="checkbox"/> Otro (especifique)									

VII. DATOS DEL CRÉDITO		
Monto solicitado Bolívars	Destino del crédito	Plazo (meses)
Destino del crédito <input type="checkbox"/> Agrícola - Animal <input type="checkbox"/> Agrícola - Vegetal <input type="checkbox"/> Agrícola - Pesquero <input type="checkbox"/> Agrícola - Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros:		
Forma de pago de capital	Forma de pago de intereses	Fuente de pago del crédito

VIII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA	
<input type="checkbox"/> Prendaria <input type="checkbox"/> Hipoteca Inmobiliaria <input type="checkbox"/> Fianza <input type="checkbox"/> Reserva de Dominio <input type="checkbox"/> Hipoteca Mobiliaria <input type="checkbox"/> Otro (especifique)	
Descripción de la Garantía	
Monto Bolívars:	Fecha del avalúo:

IX. PRINCIPALES DEUDORES CEDIDOS (SÓLO EN CASO DE FACTORING)					
Deudor cedido	C.I.	RIF	Teléfonos	Monto en Bolívars	Plazo (días)

X. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE			
Banco	Tipo de cuenta	Cuenta	Cliente desde

XI. REFERENCIAS COMERCIALES DEL SOLICITANTE				
Empresa o comercio	Persona de contacto	Condiciones de pago	Teléfonos	

XII. DEUDA BANCARIA DEL SOLICITANTE							
Institución financiera	Fecha otorgamiento del crédito	Tipo de crédito	Garantía	Monto original	Cuota	Saldo al _/_/	Plazo del crédito por mes

XIII. INDIQUE CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE INTERES

XIV. FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

El(los) abajo firmante(s) en mi(nuestro) carácter de representante legal del solicitante a Bancamiga Banco Universal, C.A declaramos que: Bancamiga Banco universal, C.A, deberá encontrar satisfactoria a su solo juicio, la documentación que acompaña la presente solicitud, a los fines de la aprobación del crédito.

Bancamiga banco universal, c.a. podrá negar la solicitud del crédito o exigir el pago total del mismo sin previo aviso, según el caso, en el supuesto que tenga conocimiento de la falsedad o alteración de todas o algunas de las informaciones que presentemos para la obtención del préstamo, reservándose Bancamiga Banco Universal C.A el derecho de ejercer cualquier acción legal a que hubiere a lugar.

Nos obligamos a abrir una cuenta bancaria en Bancamiga Banco Universal, C.A., a los fines de facilitar el pago de las sumas que deriven del crédito solicitado.

Para el pago de la totalidad del monto de las cuotas ordinarias y/o especiales, cualquier saldo deudor de capital, gastos, comisiones, intereses convencionales, intereses de mora y primas de seguros, si procedieren, así como los gastos de cobranza extrajudicial y judicial, si hubiere lugar a ellos, autorizamos expresa e irrevocablemente a Bancamiga Banco Universal, C.A., a debitar en la cuenta de depósito, así como de cualquier otra cuenta o certificado que posea mi(nuestra) representada en él, sin previo aviso por virtud de la presente solicitud.

Bancamiga Banco Universal, C.A., no tendrá ninguna responsabilidad por el atraso en el cumplimiento de las obligaciones de pago a cargo del cliente derivadas del crédito solicitado, si el banco no pudiese debitar las cantidades adeudadas de la cuenta de depósito indicada, por no haber fondos suficientes para dicho débito.

Se autoriza a debitar a Bancamiga Banco Universal, C.A., de la cuenta de depósito antes indicada, todos los gastos de tramitación en que este haya incurrido, tales como redacción del documento o cualquier otro, en el caso en que se desista de la presente solicitud de crédito por razones que nos sean imputables.

Aceptamos las condiciones que anteceden, así como nos responsabilizamos de la veracidad de los datos declarados y documentos suministrados, autorizando a Bancamiga Banco Universal, C.A. a verificar la información suministrada, como el destino de los fondos del préstamo solicitado.

Autorizamos a Bancamiga Banco Universal, C.A., para:

- a) Consultar toda la información que estime conveniente para corroborar la veracidad de toda información suministrada.
- b) Reportar ante cualquier tercero contratado por el Banco, Instituciones Bancarias domiciliadas dentro de la República Bolivariana de Venezuela como en el exterior y la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, la información atinente al cumplimiento o no de mis obligaciones crediticias y demás datos relacionados con mi desempeño como deudor.
- c) Almacenar directamente o mediante tercero, la información que se ha suministrado para el análisis de su solicitud por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las Normas que regulan su actividad.

XV. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO

Ejecutivo de negocios	Nombre de la Agencia	Fecha
-----------------------	----------------------	-------

XVI. EL SOLICITANTE / REPRESENTANTES LEGALES

Apellido(s) y nombre(s) (01)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (02)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (03)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (04)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

XVII. FIADORES / AVALISTAS

Apellido(s) y nombre(s) (01)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (02)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (03)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (04)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

XVIII. CÓNYUGES DE FIADORES / AVALISTAS			
Apellido(s) y nombre(s) (01)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (02)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (03)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellido(s) y nombre(s) (04)	N° de documento de identidad	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

XIX. OPINIÓN DE LA UNIDAD QUE RECOMIENDA

Apellido(s) y Nombre(s)	<input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Coordinador Crédito Comercial y Especializado	Firma y fecha
-------------------------	--	---------------