



Crédito Familiar

Cooperativa de Ahorro y Crédito del Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda.

SOLICITUD DE DATOS

CROQUIS

DEUDOR <input type="checkbox"/>	GARANTE <input type="checkbox"/>
DISTRITO:	CIRCUITO:

PERSONA NATURAL

Recomendado por: _____

Fecha: Guayaquil, _____ del _____

Nota: llenar la solicitud con letras legibles, clara y sin tachones ni enmendaduras.

DATOS GENERALES DEL SOCIO				
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombres completos:	Número identificación:	Sexo:
_____	_____	_____	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

DIRECCIONES Y TELÉFONOS DEL DOMICILIO						
Domicilio: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Departamento	<input type="checkbox"/> Propia hipotecada <input type="checkbox"/> Propia no hipotecada	<input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Prestada	<input type="checkbox"/> Vive con familiares	Ciudad:	Parroquia:	Sector:
Tiempo de permanencia:	Dirección Domiciliaria:			Teléfono:	Celular:	
Ciudad de residencia:	Sector de residencia:	Dirección de residencia:			Número de contacto:	
Si arrienda nombres y apellidos del arrendador:	Número de contacto:	Si vive con familiares nombres y apellidos del propietario:	Parentesco:	Número de contacto:		

CROQUIS DEL DOMICILIO SI NO VIVE EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DEBE HACER EL CROQUIS DE UN FAMILIAR CERCAÑO QUE HABITE EN LA CIUDAD ANTES MENCIONADA

Líneas de transporte que pasen cerca de su casa: _____

Referencias que hay por su Domicilio: /Tiendas/Escuelas/Colegios/Cyber/Comedores/Iglesias.

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL CONYUGUE

CARÁCTER



Crédito Familiar

Cooperativa de Ahorro y Crédito del Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda.

SOLICITUD DE DATOS

CROQUIS

DEUDOR <input type="checkbox"/>	GARANTE <input type="checkbox"/>
DISTRITO:	CIRCUITO:

PERSONA NATURAL

Recomendado por: _____

Fecha: Guayaquil, _____ del _____

Nota: llenar la solicitud con letras legibles, clara y sin tachones ni enmendaduras.

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> 1. ASALARIADO Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Empresa:				Ciudad:	Parroquia:
	Dirección:				Sector:	
	Tipo de contrato: Temporal <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>	Cargo:	Antigüedad:	Teléfono:	Correo Electrónico:	
<input type="checkbox"/> 2. INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> 3. PROFESIONAL	Dirección:			Tiempo de actividad:	Ciudad:	Parroquia:
	Trabajo: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Propia hipotecada <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Propia no hipotecada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Vive con familiares			Si arrienda nombres y apellidos del arrendador:		Número de contacto:

CROQUIS DEL TRABAJO

Líneas de transporte que pasen cerca de su trabajo: _____

Referencias que hay por su Trabajo: /Tiendas/Escuelas/Colegios/Cyber/Comedores/Iglesias.

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL CONYUGUE

CARÁCTER