



MICROBUSES DEL SALVADOR

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA DE RECIBIDO: _____ Nº. DE CLIENTE : _____ RECIBIDO POR: _____

Cantidad Solicitada: (_____) Plazo: _____ Forma de Pago : _____ Garantía: _____
Cantidad en Letras: _____
Destino de Préstamo: _____

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: _____ Edad: _____ DUI No.: _____

Extendido en: _____

Dirección Exacta: _____

Teléfono: _____ Profesión u oficio: _____ Estado Civil: _____

Residencia : Propia [] Alquilada [] Cuanto Tiempo de Recidir _____

Financ. [] Familiar []

Posee Vehículo Si [] No [] Modelo: _____

Nombre del Cónyuge: _____ Teléfono: _____

Dirección y Lugar de Trabajo del Cónyuge: _____

No de Personas bajo su dependencia: _____

DATOS DE SU LUGAR DE TRABAJO

Empresa donde trabaja: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Desde que fecha: _____ Cargo que desempeña: _____

Nombre de su jefe inmediato: _____

SITUACIÓN ECONÓMICA

INGRESOS

Sueldo \$ _____
Servicio Profesional \$ _____
Comisiones \$ _____
Otro (detallar) \$ _____
Total ingreso mensual \$ _____

GASTOS

Alquiler \$ _____
Pago de casa \$ _____
Gastos familiares \$ _____
Obligaciones de pago \$ _____
total Gastos \$ _____

TOTAL INGRESOS MENOS EGRESOS \$ _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Bancos y Casas Comerciales: _____

Dirección: _____

Clase de Operaciones: _____

Fecha de Cancelación: _____

Bancos y Casas _____

Dirección: _____

Clase de Operaciones: _____

Fecha de Cancelación: _____

DETALLE DEL INMUEBLE INSCRITO A MI NOMBRE

Clase de Propiedad: _____
Dirección: _____
Valor: _____ Hipotecas (Acreedor) _____
Pagos Mensuales: _____
MATRICULA N° _____

Autorizo a SOCIEDAD MICROBUSES DEL SALVADOR para que investigue mi record crediticio en cualquier Central de Riesgo u otras Instituciones Crediticias, mis referencias comerciales y personales.

FIRMA: _____ COMO SE LEE: _____

INFORME DEL ASESOR

Nombre del Asesor: _____
Fecha de Ingreso: _____
SALDOS: INVERSIONES \$ _____ A la Vista \$ _____ Ahorros \$ _____

Préstamo Ordinario		Préstamos Adicionales	
		Modelo:	_____
Monto Otorgados	\$ _____	Rotativos	\$ _____
Saldo	\$ _____	Orden de Compra	\$ _____
Valor de Cuota	\$ _____	Gerenciales	\$ _____

Su experiencia Crediticia ha sido: Excelente: _____ Regular: _____ Mala: _____
Observaciones: _____

CAPACIDAD DE PAGO

Ingresos Totales _____
(=) Egresos _____
Ingreso Neto _____
Ingresos Comprobables X 20%= \$ _____ Monto Solicitado: _____
Plazo: _____ Meses: _____ Cuota: \$ _____
Porcentaje que afectará al solicitante.....%
Porcentaje que afectará al fiador.....%

ANÁLISIS: _____

SUGERENCIAS: _____

FECHA DE ANÁLISIS: _____ de _____ del 20____

RESOLUCIÓN DE COMITÉ DE CRÉDITO O GERENCIA

EN SESION CELEBRADA A LAS _____ HORAS CON _____ MINUTOS DEL DÍA _____ DE _____ DE 20____
EL COMITÉ DE CRÉDITO ACUERDA CONCEDER LA CANTIDAD DE \$ _____ AL _____ % ANUAL
CAPITALIZACIÓN _____ % SOBRE EL MONTO, AHORRO _____ % SOBRE EL MONTO
PLAZO: _____ FORMA DE PAGO: _____
GARANTÍA: _____

OTRAS CONDICIONES: _____

PRESIDENTE SECRETARIO GERENTE AGENCIA ANALISTA PROMOTOR