



Matriz: Acuerdo Ministerial No. 563 del 5-mayo-1989, publicado en el R.O. No. 207, de 8-junio-1989
 Base Aérea de Taura - Km. 24 1/2 Vía Duran – Tambo Conmutador:
 04-2927064 / 04-2927065 - MODE: 30156
 Ag. Quito: I Zona Aérea Telf.:022289316 / 0995951515 Ventanilla Ministerio: Telf.: 023583003 - MODE: 20110 / 0962794884
 Ag. Guayaquil: Base Aérea Simón Bolívar (Junto al BGR) Telf.: 0995931545
 Ag. Manta: Base Aérea Eloy Alfaro Telf.: 0995951529
 Ag. Latacunga: Av. Javier Espinoza y Calle Isidro Ayora, Escuela Técnica de la Fuerza Aérea
 Telf.: 032385028 – MODE: 26054 / 0995951548

www.cooptaura.fin.ec

e-mail: info@cooptaura.fin.ec

SOLICITUD DE CRÉDITO

SOLICITANTE:

GARANTE:

GARANTIZO A: _____
 (APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE) / (SÓLO DEBE LLENAR EL GARANTE)

DATOS DEL SOLICITANTE / GARANTE

Yo, _____ C.I.: Servicio: Activo Pasivo
 (Apellidos y Nombres completos) (No. DE CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN)

Socio activo de la Cooperativa perteneciente al Reparto _____ Telf. Trabajo _____ Ext. _____
 (Reparto al que pertenece) y (especificar en qué área de trabajo se encuentra)

Estado Civil: _____ Lugar y fecha de nacimiento: _____ Cta. Coop. No. _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE / GARANTE

Domicilio: _____
 (calle / No. / Barrio / cdla)

Provincia: _____ Ciudad o Cantón: _____ Parroquia: _____

Telf. Convenc. _____ Celular: _____ Email: _____

Vivienda: ARRENDADA FAMILIAR PRESTADA (SIN PAGO) Vehículo: SI Grado Militar: _____
 PROPIEDAD HIPOTECADA PROPIA NO HIPOTECADA VIVIENDA FISCAL NO

DATOS DEL CRÉDITO

CRÉDITOS DE CONSUMO PRIORITARIO

Solicito un Crédito: Prior Minorista Emergente Educativo Promocional Refinanciado
 Solicito la Novación de Crédito: Superior Minorista Emergente Educativo Promocional Reestructurado

Por la cantidad de _____ \$ _____
 (En letras) (En números)

Para invertirlos en: ALIMENTACIÓN TECNOLOGÍA EDUCACIÓN HOGAR VIAJES
 VESTIMENTA Y ACCESORIOS DE VESTIR REESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS Y PAGOS DE OBLIGACIONES SALUD OTROS

El mismo que me comprometo a cancelarlos en el plazo de: _____

Actividades Económicas Adicionales: _____

Yo, en calidad de solicitante acepto todas las condiciones legalmente impuestas por la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Base de Taura". El crédito que solicito lo garantizo con el monto de mis ahorros, mis aportaciones y las demás garantías que me fijare la Cooperativa y AUTORIZO para que me descuenta la amortización mensual, de los valores de ahorros que mantenga en la Cooperativa, de mi remuneración, compensación, beneficios y demás ingresos. Además DECLARO que conozco el Estatuto, Reglamento Interno de la Cooperativa, Manual de Crédito y Cobranza comprometiéndome a cumplir lo que en ellos se encuentra estipulado.

Declaro expresamente que los valores recibidos y que constan registrados en este documento, serán utilizados en actividades lícitas y permitidas por las leyes de la República de Ecuador, por lo tanto no serán destinados a ninguna actividad tipificada en la ley para reprimir el lavado de activos y la normativa legal vigente.

Me constituyo en deudor solidario y responsable por la cancelación de este crédito, si por cualquier motivo el deudor no cancelare cumplidamente los respectivos dividendos, AUTORIZO a la Cooperativa, para que a través del servicio de tabulación de la FAE y Autorización de Débitos Automáticos, descuenta de mis haberes los dividendos y pagos SIN PROTESTO.

Lugar y Fecha: _____

Atentamente,

 SOLICITANTE / GARANTE

C.I.: _____

Revisado/ Autorizado

Revisado/ Autorizado

 Director Operativo COAC "Base de Taura"

 Jefe de Agencia COAC "Base de Taura"

* LOS SIGUIENTES DATOS UNICAMENTE SE LLENARÁN EN LOS CRÉDITOS SUPERIORES

El Comité de Crédito de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Base de Taura", en sesión celebrada el día _____ de _____ del 20 _____ en Acta No. _____
 Resolvió _____ el crédito solicitado por el socio _____
 por un monto de US\$ _____ quien (si) (no) reúne los requisitos establecidos en el reglamento interno vigente.
 _____ Secretario _____ Presidente _____ Vocal

SITUACION PATRIMONIAL

ACTIVOS		PASIVO Y PATRIMONIO	
Efectivo / Bancos:	\$	PASIVOS	
Cuentas por Cobrar:	\$	Préstamos a Entidades Financieras:	\$
	Cantidad	Cuentas por Pagar:	\$
Vivienda / Terreno:	\$	Otras deudas:	\$
Vehículos:	\$	Total Pasivos:	\$
Mercadería:	\$	PATRIMONIO	
Menaje de Casa:	\$	Total Activos - Total Pasivos:	\$
Otros Activos:	\$	Describe cuáles son los Otros Activos y Otros Pasivos	
Total Activos:	\$		
INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
Sueldo líquido deudor/garante :	\$	Alquiler:	\$
Sueldo líquido conyugue:	\$	Hogar (alimentación, educación, vestuario, salud, servicios básicos, transporte)	\$
Otros Ingresos:	\$	Otros Gastos:	\$
Especifique cuales son los otros ingresos:		Especifique Otros Gastos:	
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$
AHORRO NETO (Total Ingresos - Total Gastos):		\$	

CROQUIS DOMICILIO DEL SOLICITANTE / GARANTE

--

REFERENCIAS DE LA UBICACIÓN DE LA VIVIENDA:

REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE / GARANTE (QUE NO VIVAN CON USTED) / POR LO MENOS UN NÚMERO CONVENCIONAL

	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	PARENTESCO	TELEFONO
1				convencional
2				celular
3				celular

AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "BASE DE TAURA" PARA QUE:

- Efectúe el análisis y verificación de los datos personales a efectos de realizar el proceso de precalificación crediticia.
- Obtenga de cualquier fuente de información, incluida el Buró de Crédito, mis referencias e información personal sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mis cuentas, tarjetas de crédito, en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos, y datos personales.
- Pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, burós de información crediticia y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas.
- Realice el análisis que considere pertinente e informar documentadamente a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales o sospechosas.
- Envíe futuras notificaciones por cualquier medio que determine la Cooperativa.
- Realice los cargos por la gestión de cobranza en caso de incurrir en mora, incluido los procesos legales, asumiendo los mismos en su totalidad.
- Realice el cobro de los valores por seguro de desgravamen, valores que son reajustables de acuerdo a las pólizas vigentes anuales.
- Autorizo a ustedes en mi nombre se descuenta de mis haberes los valores correspondientes a: Ahorros a la vista, Cuenta Creciente, Certificados de Aportación, Seguro de Vida, Prestamos Vigentes, Garantías por Préstamos, otros servicios y obligaciones contraídas con la Cooperativa, así también autorizo a debitar de mi cuenta bancaria la comisión tarifarios vigentes o costo que el Banco estipule en sus por efecto de la prestación de servicio de intermediación de cobranzas, sean estos por DÉBITO DE LA CUENTA DE LA COOPERATIVA, DÉBITO BANCARIO Y ROLES DE PAGO.

BANCO: _____ No. CTA: _____ TIPO DE CTA: AHORROS CORRIENTE

FIRMA SOLICITANTE / GARANTE
C.I.