



Acuerdo Ministerial No. 563 del 5-mayo-1989, publicado en el R.O. No. 207, de 8-junio-1989

Matriz: Base Aérea de Taura - Km. 24 1/2 Vía Duran - Tambo Conmutador: 04-2927064 Telefax: 04-2927065 - MODE: 30156
I Zona Aérea Telf.: 022247028 Ventanilla Ministerio: Telf.: 023583003 - MODE: 20110
Ag. Quito: Base Aérea Simón Bolívar (Junto al BGR) Telf.: 042393020
Ag. Guayaquil: Base Aérea Eloy Alfaro Telf.: (05)2380000
Ag. Manta: Base Aérea Cotopaxi (junto al Dpto. SICOM) Telf.: 032385028 - MODE: 20617

www.cooptaura.fin.ec e-mail: info@cooptaura.fin.ec

SOLICITUD DE CRÉDITO

SOLICITANTE: [ ]

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

GARANTE: [ ]

DATOS DEL SOLICITANTE / GARANTE

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

Socio activo de la Cooperativa perteneciente al Reparto (Reparto al que pertenece) Telf. Trabajo Ext.

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 [ ]
PROPIEDAD HIPOTECADA [ ] PROPIA NO HIPOTECADA [ ] VIVIENDA FISCAL [ ] NO [ ]

DATOS DEL CRÉDITO

CRÉDITOS DE CONSUMO PRIORITARIO

Solicito un Crédito: Superior [ ] Minorista [ ] Emergente [ ] Contingencia [ ] Educativo [ ] Promocional [ ]
Solicito la Novación de Crédito: Superior [ ] Minorista [ ] Emergente [ ] Contingencia [ ] Educativo [ ] Promocional [ ]

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 descuente la amortización mensual de mi remuneración, compensación, beneficios y demás ingresos. Además DECLARO que conozco el Manual y Reglamento de Crédito de la Cooperativa, y me someto a él formalmente.

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, descuente de mis haberes los dividendos y pagos SIN PROTESTO.

Lugar y Fecha:

Atentamente,

SOLICITANTE / GARANTE

C.I.:

Revisado/ Autorizado

Autorizado

Director Financiero COAC "Base de Taura"

Gerente COAC "Base de Taura"

\* LOS SIGUIENTES DATOS UNICAMENTE SE LLENARAN EN LOS CRÉDITOS SUPERIORES (DE MONTOS MAYORES A US\$5,100.00)

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
quien (si) (no) reúne los requisitos establecidos en el reglamento interno vigente.

Secretario

Presidente

Vocal

**DATOS DE CÓNYUGE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Telf. Trabajo: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Cedúla de Ciudadanía No.: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN PATRIMONIAL**

ACTIVOS		PASIVO Y PATRIMONIO	
Saldo en cuentas:	\$	<b>PASIVOS</b>	
Mercaderías:	\$	Proveedores:	\$
Terrenos:	\$	Saldo de préstamos vigentes:	\$
Edificios / Casas:	\$	Saldo de Tarjetas de Crédito:	\$
Vehículos:	\$	Otras deudas:	\$
Acciones / Inversiones:	\$	<b>Total Pasivos:</b>	\$
<b>Total Activos:</b>	\$	<b>PATRIMONIO</b>	
		<b>Total Activos - Total Pasivos:</b>	\$

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
Sueldo líquido deudor/garante :	\$	Alquiler:	\$
Sueldo líquido conyugue:	\$	Alimentación:	\$
Comisiones:	\$	Educación:	\$
Ingreso del Negocio:	\$	Servicios básicos (Luz, agua, teléfono):	\$
Otros Ingresos:	\$	Cuota mensual crédito:	\$
Especifique cuales:		Cuota mensual pago Tarjeta de Crédito:	\$
		Transporte:	\$
		Otros Gastos:	\$
<b>Total Ingresos:</b>	\$	<b>Total Gastos:</b>	\$

**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	TELÉFONO
1				convencional
2				celular
3				celular

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

- Efectue 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 Buro 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.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE / GARANTE**  
**C.I.**