

I. DATOS DEL SOLICITANTE					<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Avalista
Nombre / Razón Social			Registro de Información Fiscal (RIF)			
Actividad de la Empresa						
Dirección						
Ciudad	Municipio	Estado		Código Postal		
Teléfono Habitación	Teléfono Oficina		Teléfono Celular			
Fax	Correo Electrónico					
II. DATOS DE REGISTRO DE LA EMPRESA					<input type="checkbox"/> Empleado	
Entidad de Registro	Tomo	Número	Protocolo	Vigencia de la Junta		
Dirección						
Ciudad	Municipio	Estado		Código Postal		
Duración de la Empresa (Hasta)	Cierre Ejercicio Anual	Capital Suscrito (Bs.)		Capital Pagado (Bs.)		
III. ACCIONISTAS PRINCIPALES						
Nombre(s) y Apellido(s)	C.I. / R.I.F.		Acciones	Porcentaje (%)		
IV. JUNTA DIRECTIVA						
Nombre(s) y Apellido(s)	C.I.	Cargo		Datos de Registro		
				Fecha	Folio	
				Tomo	Lugar	
				Vigencia Junta Directiva		
				Desde	Hasta	
V. APODERADOS						
Nombre(s) y Apellido(s)	C.I.	Cargo		Datos de Registro del Poder		
VI. TIPO DE CRÉDITO SOLICITADO						
<input type="checkbox"/> Pagaré con Intereses Anticipados		<input type="checkbox"/> Pagaré con Intereses al vencimiento		<input type="checkbox"/> Factoring		
<input type="checkbox"/> Otro (Especifique):				<input type="checkbox"/> Línea de Crédito		
				<input type="checkbox"/> Préstamo		
VII. DATOS DEL CRÉDITO						
Monto Solicitado Bs.		Destino del Crédito		Plazo (meses)		
Forma de pago de Capital		Forma de pago de Intereses		Fuente de pago del Crédito		

**VIII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA**
 Prendaria       Hipoteca Inmobiliaria       Fianza       Reserva de Dominio       Hipoteca Mobiliaria

 Otro (especifique):

**Descripción de la Garantía**
**Monto (Bs.)**
**Fecha del Avalúo**
**IX. PRINCIPALES DEUDORES CEDIDOS (SÓLO EN CASO DE FACTORING)**

Deudor Cedido	C.I./R.I.F.	Teléfonos	Monto (Bs.)	Plazo (días)

**X. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE**

Banco	Tipo de Cuenta	Cuenta	Cliente Desde

**XI. REFERENCIAS COMERCIALES DEL SOLICITANTE**

Empresa o Comercio	Persona 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), expresamente autorizo(amos) en mi(nuestro) carácter de representante legal del solicitante a Bancamiga Banco Microfinanciero, C.A., para que debite de cualquier cuenta o certificado que posea mi(nuestra) representada en él sin previo aviso, al vencimiento de la obligación que surja para mi(nuestro) representado por virtud de la presente solicitud, los montos que sean necesarios para actualizar o pagar totalmente cualquier saldo deudor de capital, intereses convencionales, intereses de mora, gastos y/o comisiones correspondientes; inherentes a la documentación del crédito o de cualquier instrumento anexo o complementario que sea necesario elaborar.

Yo, \_\_\_\_\_ titular de la C.I. \_\_\_\_\_; declaro que los datos que he suministrado y que constan en el presente formulario y sus anexos son ciertos y autorizo expresamente a Bancamiga Banco Microfinanciero, C.A., para: a) Consultar y corroborar la veracidad de dicha información; b) Reportar ante cualquier tercero contratado por el Banco, Instituciones Financieras 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 tanto en el Banco, como los referidos terceros, la información a que alude el numeral b, por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las normas que regulen su actividad.

**XV. SÓLO PARA SER LLENADO POR EL BANCO**

Oficina	Asesor	Nombre de la Agencia	Fecha
---------	--------	----------------------	-------

**XVI. EL SOLICITANTE / REPRESENTANTES LEGALES**

Apellidos y Nombres (01)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (02)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (03)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (04)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

**XVII. FIADORES / AVALISTAS**

Apellidos y Nombres (01)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (02)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (03)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
Apellidos y Nombres (04)	Nro. C.I./Pasaporte	Firma	Huella
	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		

**XVIII. OPINIÓN DE LA UNIDAD QUE RECOMIENDA**


<b>Nombre(s) y Apellido(s)</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma y Fecha</b>
--------------------------------	--------------	----------------------