

He conocido la solicitud de crédito de: _____
Según las siguientes condiciones: Monto: _____ Plazo: _____
Destino: _____

Información personal

Nombre según DUI: _____ Lugar y fecha de exp.: _____ Edad: _____
DUI: _____ Profesión u oficio: _____
Estado civil: _____ Tel. casa: _____
No. de dependientes: _____ Tel. hijo: _____
Correo electrónico: _____ Posee vehículo: _____ Tipo: _____
Tel. celular: _____

Domicilio

Dirección: _____
Municipio: _____ Departamento: _____
Tiempo de residir: _____ Propia _____ Financiada _____ Alquilada _____ Familiar _____
Parentesco si es familiar _____

Empleo Actual

Empresa o institución: _____
Dirección completa: _____ Teléfono: _____ Cargo: _____
Tiempo de laborar: _____ Cargo: _____
Jefe inmediato: _____ Sueldo variable: _____ Otros ingresos _____
Sueldo fijo: _____ Total de ingresos: _____
Origen de otros ingresos: _____

Negocio Propio

Nombre del negocio: _____
Dirección: _____ Ingresos: _____
Actividad principal: _____
Tiempo de haberse establecido: _____ Teléfono: _____

Obligaciones y gastos mensuales

Alimentación: _____ Vivienda: _____ Transporte: _____
Servicios públicos: _____ Cuota de préstamos: _____ Estudios: _____
Tarjetas de crédito: _____ Teléfono celular: _____ Salud: _____
Vestido y calzado: _____ Internet: _____ Cable: _____
Diversión y entretenimiento: _____ Otros: _____
Total de gastos: \$ _____

Tipo: _____ Valor: _____ Parentesco: _____
Ubicación: _____
Propiedad a nombre de: _____

Cónyuge

Nombre según DUI: _____ Teléfono de empleo: _____
Tel. celular: _____ Empresa donde labora: _____ Salario: _____
Cargo: _____

Información financiera con otras instituciones

Institución	Tipo de producto	Monto	Cuota
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
¿Es usted flador? _____	¿En qué institución? _____	_____	_____
¿De quien? _____	_____	_____	_____

Detalle de Ingresos y Egresos

Ingresos:			
Sueldos	\$ _____	Bienes:	\$ _____
Comisiones	\$ _____	Efectivo	\$ _____
Ingreso del negocio	\$ _____	Ahorros	\$ _____
(considerar promedio de últimos tres meses)	\$ _____	Otros	\$ _____
Ingresos por alquiler	\$ _____	Vehículos	\$ _____
Remesas familiares	\$ _____	Bienes del Negocio	\$ _____
Otros ingresos (especificar y comprobar)	\$ _____	Deudas (Saldo)	\$ _____
Especifique: _____	\$ _____	Hipotecarias	\$ _____
TOTAL INGRESOS	\$ _____	Personales	\$ _____
Egresos:		Tarjetas	\$ _____
Gastos de Vida	\$ _____	Otras	\$ _____
(alimentación, vestuario, colegiatura, etc)	\$ _____	Total deuda	\$ _____
Cuotas de préstamos ACACEMIHA de R.L.	\$ _____	Diferencia	\$ _____
Cuotas de préstamos de otras instituciones	\$ _____		
Cuotas de préstamos de otras instituciones	\$ _____		
Costo y gastos del negocio	\$ _____		
(considerar promedio de últimos tres meses)	\$ _____		
Otros Gastos (especificar y comprobar)	\$ _____		
Especifique: _____	\$ _____		
Total Egresos:	\$ _____		
Total fondos disponibles	\$ _____		

Estimado asociado la información proporcionada en esta solicitud debe estar debidamente comprobada con los documentos respectivos y en caso que se detectare falsedad en la información que usted proporciona el proceso del trámite será suspendido.



ACACEMIHA de R.L.

www.acacemilha.com.sv

Referencias familiares y personales

Croquis de ubicación de residencia

	Familiar 1	Familiar 2
Nombre:		
Parentesco:		
Col. ó Res:		
Dirección:		
Municipio:		
Email:		
Tel. casa y cel.:		
Tel. empleo:		
	Referencia Personal 1	Referencia Personal 2
Nombre:		
Col. ó Res:		
Dirección:		
Dirección:		
Email:		
Tel. casa:		
Tel. celular:		
Tel. empleo:		

Puntos de referencia y explique cómo llegar

Declaro que los datos son veraz y autorizo a la Cooperativa ACACEMIHA de R.L. para que realice las investigaciones para comprobarlos y para que conserve la información presentada con esta solicitud, cuál fuere la resolución a esta solicitud.

Lugar y fecha

¿Cómo se lee?

Firma

Empleado de gobierno y empresa privada

Documentos que debe presentar

Empleado de empresa privada adicional

- * Fotocopia de DUL ampliada a 150%
- * Constancia de empleo(No mayor a 30 días de emitida)
- * Estado de cuenta de AFP
- * Recibo de agua o luz reciente de su casa

- * Declaración del Impuesto Sobre la Renta



ACACEMIHA de R.L.

Oficina Central: 2231 2401 / 2246 3900
Ventanilla Tres Torres 2235 4320



Agencia Metrópolis 2272 6527
Ventanilla Aduana 2296 4145