

SOLICITUD PRÉSTAMO PYMES

Gerente/Supervisor		Oficina	
Oficial de Negocios		Código Campaña	
Esta solicitud corresponde a: <input type="checkbox"/> Deudor <input type="checkbox"/> Fiador de:			
DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombres		Apellidos	
Cédula o Pasaporte		Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad		Sexo	
Reside en Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada		Cant. Dependientes	
Estado Civil		Tiempo Residiendo en el Sector	
<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		Nivel Educativo	
<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre		<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Maestría		Años de Experiencia en la Actividad Empresarial	
DIRECCION RESIDENCIA			
Calle		No.	Edif.
Apto.	Sector	Ciudad	
		<input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> SDE <input type="checkbox"/> SDO <input type="checkbox"/> SDN <input type="checkbox"/> Otro:	
Teléfono Residencia		Teléfono Celular	Correo Electrónico
DATOS DEL NEGOCIO			
Nombre del Negocio		Tipo de Negocio	
Cargo	Cantidad de Empleados	Años de Operación/Tiempo Laborando	
Local del Negocio <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado		Situación Legal	
		<input type="checkbox"/> Único Dueño <input type="checkbox"/> Asociados <input type="checkbox"/> Otros:	
DIRECCION NEGOCIO			
Calle		No.	Edif.
Sector	Ciudad	Teléfono	
	<input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> SDE <input type="checkbox"/> SDO <input type="checkbox"/> SDN <input type="checkbox"/> Otro:		
REFERENCIA PERSONAL (Familiar que no viva con usted)			
Nombre		Parentesco	
Dirección			
Teléfono Residencia	Teléfono Trabajo	Teléfono Celular	
REFERENCIAS COMERCIALES			
Nombre		Teléfono	
Nombre		Teléfono	
DATOS DEL CONYUGE O CO-DEUDOR			
Nombres		Apellidos	
Cédula o Pasaporte		Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad		Sexo	
Reside en Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada		Cant. Dependientes	
Estado Civil		Tiempo Residiendo en el Sector	
<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		Nivel Educativo	
<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre		<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Maestría		Ingreso Mensual RD\$	
Empleador o Negocio		Posición u Ocupación	Tiempo Laborando
DIRECCION RESIDENCIA			
Calle		No.	Edif.
Apto.	Sector	Ciudad	
		<input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> SDE <input type="checkbox"/> SDO <input type="checkbox"/> SDN <input type="checkbox"/> Otro:	
Teléfono Residencia		Teléfono Celular	Correo Electrónico
DIRECCION EMPLEO			
Calle		No.	Edif.
Sector	Ciudad	País	Teléfono
REFERENCIA PERSONAL (Familiar que no viva con usted)			
Nombre		Relación o Parentesco	
Dirección			
Teléfono Residencia	Teléfono Trabajo	Teléfono Celular	
DATOS DEL CREDITO			
Destino del Préstamo	Monto Solicitado RD\$	Plazo	

REFERENCIAS BANCARIAS									
Tipo de Cuenta	No. de Cuenta				Banco				
Tipo de Cuenta	No. de Cuenta				Banco				
Tipo de Cuenta	No. de Cuenta				Banco				
¿Ha tenido Crédito con otras Instituciones Financieras? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				Banco(s)					
COMPARATIVO INGRESOS MARGEN DE VENTAS									
	INGRESO RECIBIDO POR DIA	L	M	M	J	V	S	D	TOTAL
DIA BUENO									
DIA REGULAR									
DIA MALO									
TOTAL									
ESTADO DE SITUACION									
AL		DEL MES DE			DEL AÑO				
ACTIVOS					PASIVOS Y CAPITAL				
Efectivo en Caja y Bancos	RD\$				Docs por Pagar Corto Plazo	RD\$			
Cuentas por Cobrar Clientes	RD\$				Otras Deudas Corto Plazo	RD\$			
Inventario	RD\$				Cuentas por Pagar Suplidores	RD\$			
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	RD\$				TOTAL PASIVOS CORTO PLAZO	RD\$			
Terrenos	RD\$				Otras Cuentas por Pagar	RD\$			
Edificaciones	RD\$				Otros Pasivos	RD\$			
Maquinarias y Equipos	RD\$				TOTAL PASIVOS	RD\$			
Muebles y Enseres	RD\$								
Vehículos	RD\$								
Otros Activos	RD\$								
TOTAL ACTIVOS FIJOS	RD\$								
Otros Activos	RD\$				Capital	RD\$			
TOTAL ACTIVOS	RD\$				TOTAL PASIVOS Y CAPITAL	RD\$			
ESTADO DE GANANCIAS Y PERDIDAS									
DEL					AL				
GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS									
Nómina	RD\$				Ventas, Salario	+ RD\$			
Alquiler	RD\$				Costo de Mercancía Vendida (Negocio)	- RD\$			
Servicios Básicos+	RD\$								
Combustible	RD\$								
Reparaciones	RD\$								
Seguros	RD\$								
Otros	RD\$				GANANCIAS BRUTAS	= RD\$			
TOTAL GASTOS GRALES. Y ADM.	RD\$								
GASTOS PERSONALES Y FAMILIARES									
Alquiler	RD\$				TOTAL GASTOS GRALES. Y ADM.	- RD\$			
Servicios Básicos	RD\$				TOTAL GASTOS PERSONALES	- RD\$			
Alimentos	RD\$				Otros Ingresos	+ RD\$			
Educación	RD\$								
Transporte	RD\$				TOTAL GASTOS FINANCIEROS	- RD\$			
Seguros	RD\$				RESULTADO	= RD\$			
Otros	RD\$								
TOTAL GASTOS PERSONALES	RD\$								
GASTOS FINANCIEROS									
Cuotas	RD\$								
Otros	RD\$								
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	RD\$								

Certifico que todas las informaciones suministradas arriba son correctas y autorizo a la Asociación La Nacional de Ahorros y Préstamos a validarlos y a consultar mi historial crediticio en las bases de datos de los buros de crédito, así como a suministrar a los centros de información de crédito las informaciones derivadas de la experiencia del manejo de mi crédito.

Firma Solicitante

Firma Co-Solicitante

Fecha