

Fondo Rotatorio de Crédito Rural

Información Financiera:

INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES	
	PROPIOS	CONYUGE	VALOR CUOTAS FONDO ROTATORIO	\$
SUELDO NETO: \$	\$	\$	VALOR OTRAS CUENTAS CON ENTIDADES FINANCIERAS	\$
ARRIENDOS U CONTRATOS /PENSION	\$	\$	VALOR ARRIENDO O CUOTA DE VIVIENDA + SERVICIOS PUBLICOS + CELULAR	\$
UTILIDADES DEL NEGOCO PROPIO	\$	\$	VALOR ALIMENTACION	\$
OTROS INGRESOS	\$	\$	GASTOS DE EDUCACION - SALUD	\$
TOTAL INGRESOS MENSUALES (Propios y Cónyuge)	\$	\$	TRANSPORTE - COMBUSTIBLE	\$
DISPONIBILIDAD MENSUAL (Total Ingresos - Egresos)	\$	\$	INVERSION FINCA	\$
			OTROS	\$
			TOTAL EGRESOS	\$
ACTIVOS			PASIVOS	
Efectivo y Depósitos en cuentas de Ahorro y Corrientes + Aportes	\$		Créditos con Otras entidades Financieras y Terceros	\$
Inventarios (Independientes y para negocio Propio)	\$		Otros Pasivos o Deudas	\$
Bienes Inmuebles (Propiedades Urbanas o Rurales)	\$		TOTAL PASIVOS	
Otros Activos: Vehículos, Muebles, Enseres, Semovientes, etc.	\$		PATRIMONIO	
Descripción Otros Activos:			TOTAL PATRIMONIO (Total Activos - Total Pasivos)	\$
TOTAL ACTIVOS	\$			

A. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

TIPO DE MUEBLE: Casa ☐ Apartamento ☐ Lote ☐ Oficina ☐ Edificio ☐ Bodega ☐
Local ☐ Finca ☐

Escritura N° Notaria	Valor Comercial \$	Dirección	Se encuentra Si ☐ Hipotecada No \$ ☐
Escritura N° Notaria	Valor Comercial \$	Dirección	Se encuentra Si ☐ Hipotecada No \$ ☐
Escritura N° Notaria	Valor Comercial \$	Dirección	Se encuentra Si ☐ Hipotecada No \$ ☐

TIPO DE VEHICULO: Particular ☐ De Carga ☐ Servicio Publico ☐

Marca: Valor Comercial \$	Ubicación	Se encuentra Si ☐ Pignorada No ☐
Modelo: \$		\$

TIPO DE VEHICULO: Particular ☐ De Carga ☐ Servicio Publico ☐

Marca: Valor Comercial \$	Ubicación	Se encuentra Si ☐ Pignorada No ☐
Modelo: \$		\$

POR LA PRESENTE DOY (DAMOS) FE QUE TODOS LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS SON VERÍDICOS Y AUTORIZO (AMOS) DE MANERA AMPLIA Y SUFICIENTE PARA QUE EL FONDO ROTATORIO DE CREDITO RURAL AUTOGESTIONADO **ASOPROCAUCHO**, LOS CONSULTE, CORROBORE Y VERIFIQUE A SU SATISFACCIÓN A TRÁVES DE LAS CENTRALES DE RIESGOS O CUALQUIER OTRO MEDIO QUE TENGA A BIEN EMPLEAR.

En caso de comprobarse alguna inexactitud en los datos aportados, será causal suficiente para el rechazo de la presente solicitud

Firma de la solicitud: _____ Fecha: _____

VISTO BUENO DEL COMITE DE CREDITO (Exclusivo para los miembros del comité de crédito)

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____

NOMBRE Y FIRMA _____
CC. No. _____