

SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL
DATOS DEL CREDITO

Valor del vehiculo (Monto):	Inicial (Monto):	Financiamiento (Monto):	Plazo:
Modelo	<input type="checkbox"/> IKCO TARA <input type="checkbox"/> IKCO DENA +		

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos / Razón social (si aplica):		Documento de identidad: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	N° RIF:	Fecha de nacimiento:
Edad:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Tiempo de residencia en el país:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a)	Grado de instrucción: <input type="radio"/> Sin Estudios <input type="radio"/> TSU <input type="radio"/> Otro especifique <input type="radio"/> Bachiller <input type="radio"/> Universitario	Profesión:		
Ocupación:	Correo electrónico 1:	Correo electrónico 2:		
Carga familiar:	Jefe de familia:	N° de hijos:	Mayores de 18 años: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Estudiantes: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Trabajadores: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Redes Sociales				

DOMICILIO ACTUAL

Avenida / calle / cruce::		Urbanización / sector:	Edificio / residencia / casa:	Parroquia:
Municipio:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	N° teléfono local:
			N° teléfono celular:	Condición de la Vivienda: <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Propia con hipoteca <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Padres o familiares

INFORMACION LABORAL

Trabaja: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nombre de la empresa, negocio o emprendimiento:	Teléfono oficina:	Cargo actual / Antigüedad laboral
Supervisor inmediato:		Actividad de la empresa o negocio :	Tipo de relación: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Contratado <input type="radio"/> Dueño
Dirección de la empresa (municipio/ciudad/estado):			Tipo de Empresa: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Trabaja por su cuenta

COMPOSICIÓN ACCIONARIA DE LA EMPRESA (SI APLICA)

Nombres y apellidos:	Cédula de identidad:	Sexo:	Fecha de nacimiento:	Edad:	N° de teléfono:	Porcentaje de participación accionaria:

DATOS DEL CÓNYUGE (SI APLICA)

Nombres y apellidos:		Documento de identidad: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	N° RIF:	Fecha de nacimiento:
Edad:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Tiempo de residencia en el país:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a)	Grado de instrucción: <input type="radio"/> Sin Estudios <input type="radio"/> TSU <input type="radio"/> Otro especifique <input type="radio"/> Bachiller <input type="radio"/> Universitario	Profesión:		
Ocupación:	Carga familiar:	Correo electrónico 1:	Correo electrónico 2:	
Relación con el titular <input type="radio"/> Matrimonio <input type="radio"/> Concubinato <input type="radio"/> Otro	Trabaja: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nombre de la empresa o negocio:	N° teléfono celular:	N° teléfono oficina:
Cargo actual:	Supervisor inmediato:	Actividad de la empresa o negocio:	Tipo de relación: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Contratado <input type="radio"/> Dueño	
Dirección de la empresa (municipio /ciudad/estado):			Tipo de Empresa: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Trabaja por su cuenta	

DATOS DEL FIADOR (SI APLICA)

Nombres y apellidos:		Documento de identidad: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	N° RIF:	Fecha de nacimiento:
Edad:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Tiempo de residencia en el país:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a)	Grado de instrucción: <input type="radio"/> Sin Estudios <input type="radio"/> TSU <input type="radio"/> Otro especifique <input type="radio"/> Bachiller <input type="radio"/> Universitario	Profesión:		
Ocupación:	Carga Familiar:	Correo electrónico 1:	Correo electrónico 2:	
Relación con el titular <input type="radio"/> Matrimonio <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Otro	Trabaja: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nombre de la empresa o negocio:	N° teléfono celular:	N° teléfono oficina:
Cargo actual:	Supervisor inmediato:	Actividad de la empresa o negocio:	Tipo de relación: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Contratado <input type="radio"/> Dueño	
Dirección de la empresa (municipio /ciudad/estado):			Tipo de Empresa: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Trabaja por su cuenta	

DOMICILIO ACTUAL DEL FIADOR (SI APLICA)

Avenida / calle / cruce::		Urbanización / sector:	Edificio / residencia / casa:	Parroquia:
Municipio:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	N° teléfono local:
			N° teléfono celular:	Condición de la vivienda:

DATOS Cónyuge DEL FIADOR (SI APLICA)

Nombres y apellidos:		Documento de identidad: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P	N° RIF:	Fecha de nacimiento:
Edad:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Tiempo de residencia en el país:	Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a)	Grado de instrucción: <input type="radio"/> Sin Estudios <input type="radio"/> TSU <input type="radio"/> Otro especifique <input type="radio"/> Bachiller <input type="radio"/> Universitario	Profesión:		
Ocupación:	Carga familiar:	Correo electrónico 1:	Correo electrónico 2:	
Relación con el titular <input type="radio"/> Matrimonio <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Otro	Trabaja: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nombre de la empresa o negocio:	N° teléfono celular:	N° teléfono oficina:
Cargo actual:	Supervisor inmediato:	Actividad de la empresa o negocio:	Tipo de relación: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Contratado <input type="radio"/> Dueño	
Dirección de la empresa (municipio /ciudad/estado):			Tipo de Empresa: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Trabaja por su cuenta	

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y apellidos:	Cédula de identidad:	N° teléfono local:	N° teléfono celular:	Número de teléfono oficina:

REFERENCIAS FAMILIARES							
Nombres y apellidos:		Cédula de identidad:		N° teléfono local:		N° teléfono celular:	
BALANCE PERSONAL							
Efectivo y banco:		Hipoteca por pagar:					
Cuentas por cobrar:		Préstamos en tarjeta de crédito:					
Inmuebles:		Préstamos en vehículos:					
Vehículo / modelo / año:		Otros préstamos:					
Muebles y enseres:		Cuentas por pagar:					
Inversiones:		Total Pasivo:				-	
Otros:		Total Patrimonio =				-	
Total Activo:		-		(Total Activo - Total Pasivo)			
ESTADO DE GANANCIAS Y PÉRDIDAS							
Ingresos mensuales netos:		Solicitante:		Cónyuge:		Totales:	
Por trabajo habitual:						-	
Otros ingresos fijos:						-	
Ingresos variables:						-	
Total ingresos:		-		-		-	
Gastos mensuales fijos:		Solicitante:		Cónyuge:		Totales:	
Por créditos hipotecarios:						-	
Otros créditos/préstamos:						-	
Por tarjetas de crédito:						-	
Alquiler:						-	
Otros gastos:						-	
Total gastos:		-		-		-	
Ingresos netos mensuales disponibles (Total Ingresos - Total Gastos)		-		-		-	
DATOS DE CUENTAS BANCARIAS							
Banco:		N° de cuenta:				Saldo a la fecha:	
REFERENCIAS COMERCIALES (SI APLICA)							
Nombre de la empresa:		Relación comercial:		Persona contacto:		N° teléfono local:	
COMPROMISOS FINANCIEROS QUE MANTIENE CON INSTITUCIONES BANCARIAS (SI APLICA)							
Banco:		Tipo de crédito:		Monto original:		Saldo adeudado:	
						Fecha de aprobación:	
Fecha de vencimiento:		Descripción:		Tipo de garantía:		Monto de la garantía:	
Banco:		Tipo de crédito:		Monto original:		Saldo adeudado:	
						Fecha de aprobación:	
Fecha de vencimiento:		Descripción:		Tipo de garantía:		Monto de la garantía:	
FIRMAS							
Solicitante		Cónyuge (si aplica)		Fiador (si aplica)		Cónyuge del Fiador (si aplica)	
Nombre y apellidos / Razón social:		Nombre y apellidos / Razón social:		Nombre y apellidos / Razón social:		Nombre y apellidos / Razón social:	
Cédula o Nro RIF:		Cédula o Nro RIF:		Cédula o Nro RIF:		Cédula o Nro RIF:	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	