

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA

**DATOS DEL SOLICITANTE / CODEUDOR**

ASUNCIÓN: / /

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Dónde vive:  Casa Propia C.I. N°: \_\_\_\_\_  
 Alquilada  
 Con Parientes País: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Estado Civil:  No  Separación de Bienes:  No  Fecha de Nac: / / N° de Personas a su Cargo: \_\_\_\_\_ Mayores:  Menores:   
Dirección Particular: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

| ENTIDAD DONDE TRABAJA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CARGO | ANTIGÜEDAD |
|-----------------------|-----------|----------|-------|------------|
| 1                     |           |          |       |            |
| 2                     |           |          |       |            |
| 3                     |           |          |       |            |
| 4                     |           |          |       |            |

**DATOS DEL CÓNYUGE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac: / / C.I. N°: \_\_\_\_\_

| ENTIDAD DONDE TRABAJA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CARGO | ANTIGÜEDAD |
|-----------------------|-----------|----------|-------|------------|
| 1                     |           |          |       |            |
| 2                     |           |          |       |            |

**INMUEBLES**

| UBICACIÓN | N° FINCA | DISTRITO | ESCRITURADO   | HIPOTECA (A Favor de) | SALDO A PAGAR | VALOR |
|-----------|----------|----------|---|-----------------------|---------------|-------|
|           |          |          | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                       |               |       |
|           |          |          | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                       |               |       |
|           |          |          | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                       |               |       |
|           |          |          | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                       |               |       |

**VEHÍCULOS**

| VEHÍCULO MARCA | MODELO (Año) | VALOR ACTUAL | CUOTA | SALDO |
|----------------|--------------|--------------|-------|-------|
| 1              |              |              |       |       |
| 2              |              |              |       |       |

**VARIOS**

Otros Bienes:

Garantías del Co-Deudor a Favor de Terceros:

Nombre y Apellido:

Nombre del Banco o Comercio:

**DATOS INGRESOS Y EGRESOS**

| INGRESOS MENSUALES                  | Gs. | EGRESOS MENSUALES              | Gs. |
|-------------------------------------|-----|--------------------------------|-----|
| Sueldo                              |     | Alquiler o cuota de casa       |     |
| Honorarios Profesionales (Promedio) |     | Cuotas casas comerciales       |     |
| Ingresos Cónyuge                    |     | Otras Cuotas (BCOS/FCRAS/COOP) |     |
| Renta o Alquiler c/ Contrato        |     | Tarjetas de Crédito            |     |
| Otros                               |     | Gasto Familiar y/o personal    |     |
| Total                               |     | Total                          |     |

**REFERENCIAS COMERCIALES**

| NOMBRE DE BANCO O COMERCIO | TELÉFONO | ARTÍCULO | FECHA | ESTADO   | CUOTA |
|----------------------------|----------|----------|-------|--|-------|
| 1                          |          |          |       | ACT. <input type="checkbox"/> CANC. <input type="checkbox"/> |       |
| 2                          |          |          |       | ACT. <input type="checkbox"/> CANC. <input type="checkbox"/> |       |
| 3                          |          |          |       | ACT. <input type="checkbox"/> CANC. <input type="checkbox"/> |       |
| 4                          |          |          |       | ACT. <input type="checkbox"/> CANC. <input type="checkbox"/> |       |

**REFERENCIAS PERSONALES**

| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|--------|-----------|----------|
| 1      |           |          |
| 2      |           |          |

De conformidad a lo establecido en el Art. 5 Inc. A) y concordante de la Ley 1.682, autorizo/autorizamos suficientemente y otorgamos mandato suficiente a la Caja Mutual de Cooperativistas del Paraguay para obtener información sobre mi/nuestra persona o entidad que almacena, procesa y difunde este tipo de información.

CON CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA EXPRESO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON VERÍDICOS Y PODRÁN SER VERIFICADOS POR LA CMCP SI ASÍ LO DESEA

