

RECIBIDO OC: FECHA: HORA: FIRMA FUNC.:

ENTREGADO AC: FECHA: HORA: FIRMA FUNC.:



RECEPCIONADO EN:

CASA MATRIZ

SUC. KM. 5

Caja Mutual de Cooperativistas del Paraguay
Avda. Colón Nº 1083 c/ Jejui - Tel.: 440 310 (R.A.)
Fax: 440 686 - C.C.: 15.160 - Cód. Postal Nº 2484
E-mail: cajamutual@cmcp.org.py
Página Web: http://www.cmcp.org.py
Sucursal Km. 5: Avda. E. Ayala esq. Cptán. Román García
Teléfono: 513 740/1 - Asunción - Paraguay

SOLICITUD DE CREDITO HIPOTECARIO

Requisitos para el Solicitante, Codeudores y Cónyuges

	Solic.	Cod. 1	Cod. 2
1. COMPLETAR CORRECTAMENTE LA SOLICITUD DE CREDITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ESTAR AL DIA EN TODAS LAS OBLIGACIONES CON LA C.M.C.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD ACTUALIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CERIFICADO DE SUELDO Y EMPLEO, ORIGINAL Y ACTUALIZADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. FOTOCOPIA DE TITULO DE PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. FACTURA DE ANDE O CORPOSANA DEL DOMICILIO ACTUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. FOTOCOPIA DE LA SENTENCIA DEFINITIVA DE LA DIS. DE LA SOC. CONYUGAL (SI ES SEPARADO/A, DIVORCIADO/A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. REFERENCIAS COMERCIALES (ACTIVAS O CANCELADAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. EXTRACTOS DE CTA. CTE. Y CAJA DE AHORROS EN BANCOS Y COOPERATIVAS (6 ULTIMOS MESES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. COMPLETAR FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO O DE NO SER CONTRIBUYENTE PARA SOLICITUD SUPERIOR A Gs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para Comerciantes y/o Profesionales adicionar:

1. FOTOCOPIA DE LOS 3 ULTIMOS BALANCES FISCALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. FOTOCOPIA DE LOS 6 ULTIMOS PAGOS DE IVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PATENTE COMERCIAL O PROFESIONAL, ACTUALIZADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. FOTOCOPIA DEL TRIBUTO UNICO (FORM. 804) (TRES ULTIMOS AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. FOTOCOPIA DE APERTURA DEL NEGOCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. FOTOCOPIA ESCRITURA DE CONSTITUCION DE SOCIEDAD (EN CASO DE POSEER PARTICIPACION EN SOCIEDADES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para Crédito Hipotecario Ordinario (Préstamos Ordinarios y para Vivienda)

1. ORIGINAL DEL TITULO DE PROPIEDAD A SER HIPOTECADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ORIGINAL IMPUESTO INMOBILIARIO DESDE EL AÑO 1992 AL PRESENTE AÑO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO (SOLICITANTE Y CONYUGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. TASACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para Construcciones Refacciones y/o Ampliación de Viviendas, adicionar (Préstamo para Vivienda)

1. PLANOS Y PLANILLAS APROBADOS POR LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. EVALUACIÓN DE PLANILLA DE OBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para la Compra de Inmueble, adicionar (Préstamo para Vivienda)

1. ORIGINAL DEL TITULO DE PROPIEDAD E IMPUESTOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO (VENDEDOR Y CONYUGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. CARTA OFERTA Y CEDULAS DE IDENTIDAD (VENDEDOR Y CONYUGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

- LLENAR LA PRESENTE SOLICITUD CON LA LETRA BIEN CLARA Y LEGIBLE, SIN ENMIENDAS, RAYADURAS NI BORRONES.
- LA C.M.C.P. NO CONSIDERARÁ NINGÚN PEDIDO DE CREDITOS SI EL/LA AFILIADO/A NO PROPORCIONA TODOS LOS DATOS REQUERIDOS EN EL PRESENTE FORMULARIO.
- EL CODEUDOR DEBERÁ POSEER INMUEBLES LIBRES DE GRAVAMENES, TAMBIEN DEBERA DEMOSTRAR SOLVENCIA PATRIMONIAL Y CAPACIDAD DE PAGO SIMILAR O SUPERIOR A LA DEL SOLICITANTE.

NOTA: - EL CAMBIO DE VENCIMIENTO TENDRA UN COSTO QUE VARIARA DE ACUERDO A LA NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO SOLICITADO Y SE EFECTUARÁ POR ÚNICA VEZ.

LOS GASTOS ADMINISTRATIVOS DEL PRÉSTAMO SERÁN DESCONTADOS DEL MONTO CONCEDIDO.

LA AGILIDAD EN LA CONCESIÓN DE SU CRÉDITO, DEPENDE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y SUS OBSERVACIONES.

MANIFESTACION DE BIENES

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA

FECHA:

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO			DONDE VIVE <input type="checkbox"/> CASA PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> CON PARIENTES		C.I. N°:
PROFESION	ESTADO CIVIL	FECHA DE NAC.:	N° DE PERSONAS A SU CARGO		MAYORES <input type="checkbox"/> MENORES <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN PARTICULAR		BARRIO	LOCALIDAD	E-MAIL	TELEFONO PART.
ENTIDAD DONDE TRABAJA	DIRECCION		TELEFONO	CARGO	ANTIGUEDAD
1					
2					
3					
SOCIO COOPERATIVA					N°

DATOS DEL CONYUGE

NOMBRE Y APELLIDO			FECHA DE NAC.:	C.I. N°:	
ENTIDAD DONDE TRABAJA	DIRECCION		TELEFONO	CARGO	ANTIGUEDAD
1					
2					

INMUEBLES

UBICACION	N° FINCA	DISTRITO	ESCRITURADO	HIPOTECA (A FAVOR DE)	SALDO A PAGAR	VALOR
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

VEHICULOS

VEHICULO MARCA	MODELO(Año)	VALOR ACTUAL	CUOTA	SALDO
1				
2				

VARIOS

OTROS BIENES			
GARANTIAS DEL CO-DEUDOR A FAVOR DE TERCEROS	NOMBRE Y APELLIDO	NOMBRE DEL BANCO O COMERCIO	AFILIADO AL C.M.C.P. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES	¢s.	EGRESOS MENSUALES	¢s.
SUELDO		ALQUILER O CUOTA DE CASA	
HONORARIOS PROFESIONALES(Promedio)		CUOTAS CASAS COMERCIALES	
INGRESO CONYUGE		OTRAS CUOTAS (BCOS/FCRA/COOP)	
RENTA O ALQUILER C/ CONTRATO		TARJETAS DE CREDITO	
OTROS		GASTO FAMILIAR Y/O PERSONAL	
TOTAL		TOTAL	

COMERCIO O BANCOS DONDE TENGO O HE TENIDO CREDITOS

NOMBRE DEL BANCO O COMERCIO	TELEFONO	ARTICULO	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"/>	

1	AMIGO O PARIENTE QUE NO VIVA CON UD.	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO
2	AMIGO O PARIENTE QUE NO VIVA CON UD.	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO

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

CON CARACTER DE DECLARACION JURADA EXPRESO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON VERIDICOS, Y PODRAN SER VERIFICADOS POR LA C.M.C.P. SI ASI LO DESEA

Firma del Solicitante

Afiliado N°

Firma del Cónyuge

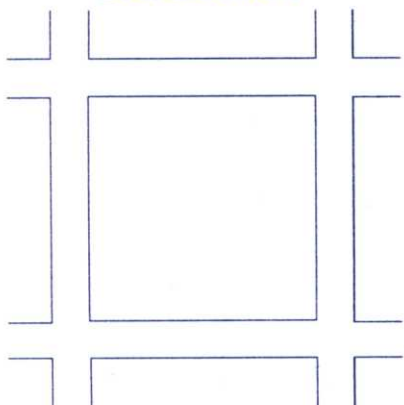
Afiliado N°

DATOS DE LA PROPIEDAD OFRECIDA EN GARANTÍA DEL PRÉSTAMO

Finca N° Cta. Cte. Ctral.: Distrito:

Dirección: Barrio:

LOCALIZACION



DIMENSIONES / AREA

Frente mts. 1
Contrafrente mts. 1
Costado mts. 1
Costado mts. 1
Sup. Terreno m².
Sup. a Edificar m².
Sup. Edificada m².

Indicar un punto de referencia para ubicar mejor el inmueble

Nombre, domicilio y teléfono del propietario actual

FORMA EN QUE FUE ADQUIRIDA POR EL PROPIETARIO ACTUAL: Compra Donación

Acompañar título de propiedad original, plano de construcción existente y/o a realizar, cómputo y presupuesto de obra.

Indicar si la propiedad ofrecida en garantía hipotecaria registra los siguientes ítems:

I GRAVAMENES HIPOTECARIOS

Nombre o Razón Social del Acreedor Hipotecario:

Dirección:

Teléfono:

Monto G. Saldo al/...../..... Gs.

II NOMBRE DE LOS CONDOMINIOS

Cantidad de Condominios

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

III USUFRUCTO VITALICIO A FAVOR DE:

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

IV REGIMEN PARA MENORES

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

Nombre(s) y Apellido(s) C.I.N° Edad

