

NO SE ADMITIRÁN FORMULARIOS QUE CONTENGAN ENMIENDAS, TACHADURAS

DATOS DEL SOLICITANTE / CODEUDOR

Nombre (s): _____ C.I. N°: _____ Nacionalidad: _____
 Apellido (s): _____ Fecha de Nac.: / / Profesión: _____
 Dirección Particular: _____ Barrio: _____ Donde vive: Casa Propia (*)
 Alquilada
 Con Parientes
 Teléfono Particular: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Localidad: _____ Estado Civil: Soltero/a Viudo/a N° de Personas a su Cargo: Mayores Menores
 Casado/a Separado/a
 Casado/a Separación de Bienes

(*)OBS: Casa Propia Declarar en Inmuebles

DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP'S)

A) USTED O ALGUN FAMILIAR DIRECTO SUYO; ¿DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO CARGO PÚBLICO DE RELEVANCIA EN EL TERRITORIO NACIONAL O EXTRANJERO?

SI NO País:..... Entidad:..... Cargo:.....
 Nombre y Apellido del familiar:..... Parentesco:..... Periodo:.....

B) ¿ES USTED UN/A SOCIO/A, ACCIONISTA, ASOCIADO/A, ADMINISTRADOR/A, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO/A O MANDATARIO/A CON PODER DE DISPOSICIÓN, DE UNA PERSONA O ENTE JURÍDICO DONDE UNA PERSONA QUE OCUPE O HAYA OCUPADO UN CARGO PÚBLICO RELEVANTE TENGA EL 10% O MÁS DE CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN? SI NO

Denominación de la Persona o Ente Jurídico	Nro. de Doc./RUC	% de Participación	Nombre y Apellido del Accionista	Nro. de Doc. del Accionista

Conforme a la Res. 50/2019 de SEPRELAD por la cual se aprueba el Reglamento de Identificación de Personas Expuestas Políticamente.

ACTIVIDAD LABORAL

EMPRESA	RUBRO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CARGO	ANTIGÜEDAD
1					
2					

DATOS DEL CÓNYUGE

Fecha de Nac.: / / C.I. N°: _____

Nombre y Apellido: _____ Celular Cónyuge: _____

ACTIVIDAD LABORAL

PROFESIÓN: _____

EMPRESA	RUBRO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CARGO	ANTIGÜEDAD
1					
2					

INMUEBLES

UBICACIÓN	N° FINCA	DISTRITO	ESCRITURADO	HIPOTECA (A Tener en)	VALOR	SALDO A PAGAR
1			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
2			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
3			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
4			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

VEHÍCULOS

VEHÍCULO MARCA	MODELO	AÑO	VALOR ACTUAL	CUOTA	SALDO
1					
2					

OTROS

1	
2	

DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES	G.	EGRESOS MENSUALES	G.
Sueldo		Alquiler o cuota de casa / Hipoteca	
Honorarios Profesionales (Promedio)		Cuotas casas comerciales	
Sueldo Cónyuge		Otras cuotas (BCOS/FCRA/COOP)	
Honorarios Profesionales (Promedio) Cónyuge		Pago Tarjetas de Crédito	
Renta o Alquiler c/ contrato		Gasto Familia y/o personal	
Ventas (Empresa Unipersonal)		Otros Gastos	
Otros Ingresos		Gastos y costos (Empresa Unipersonal)	
Total:		Total:	

REFERENCIAS COMERCIALES

	NOMBRE DE BANCO O COMERCIO	PRODUCTO T.C./P. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	MONTO/LINEA	CUOTAS	PLAZO/ABONADAS	VENCIMIENTO	GARANTÍA
1							
2							
3							
4							

REFERENCIAS:

Activo: A Cancelado: C Tarjeta de Crédito: T.C. Préstamo: P.

REFERENCIAS PERSONALES

	NOMBRE	PARENTESCO	HORARIO p/ REFERENCIA	TELÉFONO (Línea Baja - Cel)
1				
2				

De conformidad a lo establecido en el Art. 5 Inc. A) y concordante de la Ley N° 1682/01 y su modificatoria a la Ley N° 1969/02, autorizo/autorizamos suficientemente y otorgo/otorgamos mandato suficiente a la Caja Mutual para obtener información sobre mi nombre personal o razón social que represento en el registro de cualquier empresa, persona o entidad que almacene, procese y difunda este tipo de información.

CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA EXPRESO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON VERÍDICOS Y PODRÁN SER VERIFICADOS POR LA CAJA MUTUAL SI ASÍ LO DESEA.

Monto Solicitado G.:	<input type="text"/>	(Guaraníes)
Plazo de Amortización:	<input type="text"/>	Tasa de Interés: <input type="text"/>
Forma de Amortización:	<input type="text"/>	Destino: <input type="text"/>
En Paralelo: <input type="checkbox"/>	Nº <input type="text"/>	Canc. Prest.: <input type="checkbox"/>
Garantía: <input type="text"/>	Fecha de Vencimiento: <input type="text"/>	de cada Mes

A CAJA MUTUAL Asunción - Paraguay

Los abajo firmantes declaramos bajo fé de juramento que la manifestación de bienes que antecede es exacta y real, que los activos declarados son de nuestra propiedad, que no existe sobre ellos restricción de dominio salvo su mención expresa, que los números con que están individualizados son correctos, que los valores consignados responden a los corrientes de plaza para dicho tipo de bienes, que no hemos celebrado ninguna convención matrimonial ni efectuado ninguna reserva de administración o disposición de los bienes declarados, así como que no tenemos ninguna inhibición de administrar o disponer libremente de los mismos y que no pesan sobre ellos gravámenes. Así mismo, manifestamos que las deudas declaradas son las únicas que tenemos actualmente, que los ingresos y egresos manifestados son reales. Nos comprometemos a informar a la CAJA MUTUAL cualquier modificación de la presente manifestación de bienes, bajo pena de decaimiento de los plazos que nos fueron otorgados y nos hacemos solidaria e ilimitadamente responsables de cualquier consecuencia que pudiera derivarse de la inexactitud de lo manifestado.

Declaramos conocer y aceptar que la Caja Mutual no está obligada a conceder y desembolsar el monto del crédito solicitado, y que la Caja Mutual se reserva el derecho de otorgarlo en un monto inferior al peticionado, sin que el ejercicio de esta potestad genere responsabilidad alguna para la Caja Mutual.

CONFORME AL ART. 11º, OBLIGATORIEDAD DE IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LA RESOLUCIÓN 453/2011 DE LA SEPRELAD, que aprueba el Reglamento de Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo de la Ley 1.015/97: "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y sus modificatorias

Declaro bajo fé de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que efectuaré con la Caja Mutual de Cooperativistas del Paraguay, durante mi vinculación con la misma, son y serán de origen lícito.

Costo de Cheques de Pagos Gs. 25.000. Solicita: SI NO

Descontar Aportes por G.: Cantidad de Cuotas a Descontar
Mínimo Declarado Promoción

* (Nota Aporte Mínimo)

Es muy importante que Ud. tenga en cuenta que con el aporte mínimo o promoción su Plan de Jubilación puede llegar a no ser lo esperado, no obstante tiene usted la posibilidad de realizar Aportes Extraordinarios o Ajustar sus aportes a la Tabla "Sugerencia" en cualquier momento y así llegar a una Placentera Jubilación.

Le reiteramos también la importancia de realizar los incrementos anuales sugeridos y nos ponemos a su disposición para clarificar cualquier duda que surja.

COMPLETAR UBICACIONES

UBICACIÓN LABORAL

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

UBICACIÓN DEL DOMICILIO

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Firma del Cónyuge
Afiliado N°

F.V
C.M.C.P

Firma del Solicitante
Afiliado N°

F.V
C.M.C.P

OBS. / Referencias:

RESERVADO P/USO EXCLUSIVO DE LA CAJA MUTUAL

ENCARGADO/A COMERCIAL / SUCURSAL / SUB GERENCIA COMERCIAL GERENTE GENERAL SUB GTE. DE RIESGOS JEFE DE RIESGOS ANALISTA SENIOR

COMITÉ: Acta N°:

Aprobado / Rechazado	Fecha: / /	Monto G.:	Plazo:	Tasa:
PRODUCTO:	GARANTÍA:	AMORTIZACIÓN:		
En Paralelo: <input type="checkbox"/>	Nº <input type="text"/>	Canc. Prest.: <input type="checkbox"/>	Nº: <input type="text"/>	
Promoción: <input type="checkbox"/>	Firma Cónyuge: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
COMENTARIO: <input type="text"/>				