



CACTIUSA^{De} R.L.

DATOS DEL FIADOR

Nombre Completo: _____

Edad: _____ Años, Estado Civil: _____ Según DUI Profesión u oficio: _____

Nacionalidad: _____ D.U.I.: _____

Extendida en: _____ Fecha de Expedición: _____

N.I.T.: _____ No ISSS: _____

Dirección: _____

Cuántos años ha vivido en la dirección actual? _____ Vive en casa propia SI NO Alquila SI NO

A promesa de venta SI NO . Dueño de la casa: _____ Parentesco: _____

No. Tel. de su casa: _____ Celular: _____ E- Mail: _____

Nombre de su cónyuge: _____

Lugar de trabajo de su Cónyuge: _____

Dirección del trabajo: _____

Tel. de oficina: _____

Empresa donde trabaja: _____

Dirección: _____ Tel.: _____

Extensión: _____ Sección: _____ Puesto que desempeña: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Sueldo mensual \$: _____

Tiempo de trabajo: _____

Si trabaja por su cuenta, describa la clase de negocio ó actividad a que se dedica en hoja separada, la que deberá contener: Clase de negocio ó actividad, dirección, teléfono, tiempo de establecido, capital de operaciones, pasivo circulante, descripción del mobiliario y equipo, descripción de los bienes inmuebles y utilidades por mes y si lleva contabilidad formal, adjuntar balance y cuadro de resultados, en este caso no llene el siguiente cuadro.

SITUACION ECONOMICA

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
Sueldos	\$	Gastos de vida	\$
Comisiones	\$	Alquileres	\$
Otros	\$	Otros	\$
Total	\$	Total	\$

PROPIEDADES				
Clase de Propiedad	Propietario	Dirección	Valor Estimado del Inmueble	Saldo Actual de la deuda

Si su propiedad tiene gravámenes, ponga la cantidad que paga por mes en el renglón de "otros gastos"

REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre	Ubicación	Teléfono
	Domicilio	
	Lugar de trabajo	
	Domicilio	
	Lugar de trabajo	

REFERENCIAS FAMILIARES			
Nombre	Parentesco	Ubicación	Teléfono
		Domicilio	
		Lugar de trabajo	
		Domicilio	
		Lugar de trabajo	

Está Ud. asociado a ésta Cooperativa? SI NO Si es asociado, cuál es su código? _____

Aportaciones \$ _____ Ahorros: Corriente \$ _____ A plazo \$ _____

Tiene préstamo Con ésta Cooperativa? SI NO si tiene préstamo, cuánto fue el monto? \$ _____

Saldo actual \$ _____

Está sirviendo de fiador a otra u otras personas en ésta Cooperativa? SI NO

Si su respuesta es afirmativa diga a quien o quienes _____

Cual fue el monto \$ _____ \$ _____

Saldo o saldos \$ _____ \$ _____

AUTORIZACION DE INVESTIGACION CREDITICIA

1° El (la) suscrito@, en mi calidad de Usuari@ y/o codeudor(a) solidari@ de los servicios de crédito. EXPRESAMENTE AUTORIZO a LA ASOCIACIÓN COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE TRABAJADORES DE IUSA Y OTRAS EMPRESAS DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, que se abrevia CACTIUSA DE R. L.; para que pueda investigar mis referencias crediticias y comerciales consignadas en la solicitud de crédito, de la cual forma parte integrante la presente autorización; ya sea con los Proveedores que me han otorgado los créditos que he referido, como en las entidades especializadas en la prestación de servicios de información idónea.

2° De igual forma AUTORIZO a los proveedores que me han concedido dichos créditos para que puedan proporcionar la información sobre mis estados de cuenta, independientemente de cuál sea el estado de las mismas.

3° CACTIUSA DE R.L. a través de la presente AUTORIZACION pueda compartir mis referencias comerciales y crediticias con las entidades especializadas en la presentación de servicios de información acreditadas legalmente en el país, en los términos señalados por la "Ley de Protección al Consumidor" vigente.

Hago constar: que estoy de acuerdo en suscribir el Contrato respectivo como fiador y codeudor solidario de la obligación contraída con CACTIUSA, de R.L. por: _____

por la cantidad de: _____

Doy fe de que los datos arriba indicados son exactos.

NOTA:
Adjuntar constancia de sueldo, tiempo de servicio y las deducciones que se le efectúan, fotocopia de DUI ó NIT en ampliación al 150% y recibo de agua ó luz mes anterior, copia de certificado patronal ISSS.

San Salvador, _____ de _____ de 20____

F. _____