

DESTINO	Adquisición <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Refacción <input type="checkbox"/>
MONTO EN U.I.			PLAZO

DATOS PERSONALES

SOLICITANTE 1

APELLIDOS			NOMBRES		
FECHA DE NAC.		NACIONALIDAD		SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
C.I. Nº		OTRO DOC. PAIS Y NÚMERO			
ESTADO CIVIL		HIJOS DEPENDIENTES		SEPARACIÓN DE BIENES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÉFONO/ CELULAR		E-MAIL		TARJETAS DE CRÉDITO	
CUENTAS BANCARIAS					

SOLICITANTE 2

APELLIDOS			NOMBRES		
FECHA DE NAC.		NACIONALIDAD		SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
C.I. Nº		OTRO DOC. PAIS Y NÚMERO			
ESTADO CIVIL		HIJOS DEPENDIENTES		SEPARACIÓN DE BIENES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÉFONO/ CELULAR		E-MAIL		TARJETAS DE CRÉDITO	
CUENTAS BANCARIAS					RELACIÓN CON SOLICITANTE 1

DOMICILIO DE LOS SOLICITANTES

CALLE			Nº		APTO		BLOCK	
LOCALIDAD		DEPARTAMENTO			CÓDIGO POSTAL			

ESCRIBANO DESIGNADO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO/ CELULAR		E-MAIL	

SOLICITANTE 1 - Ingresos															
TIPO DE EMPLEO					OTRO TIPO										
LUGAR DE TRABAJO/EMPRESA					RUT			ANTIGÜEDAD EMPRESA							
PROFESIÓN					ANTIGÜEDAD LABORAL			CARGO							
INGRESO NOMINAL	MONEDA					IMPORTE									
CONTRIBUYENTE BPS	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CONTRIBUYENTE DGI	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>							
DIRECCIÓN															
LOCALIDAD					DEPARTAMENTO										
TELÉFONO					RUBRO										
SOLICITANTE 2 - Ingresos															
TIPO DE EMPLEO					OTRO TIPO										
LUGAR DE TRABAJO/EMPRESA					RUT										
PROFESIÓN					ANTIGÜEDAD LABORAL			CARGO							
INGRESO NOMINAL	MONEDA					IMPORTE									
CONTRIBUYENTE BPS	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CONTRIBUYENTE DGI	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>							
DIRECCIÓN															
LOCALIDAD					DEPARTAMENTO										
TELÉFONO					RUBRO										
UBICACIÓN DEL INMUEBLE A HIPOTECAR															
DEPARTAMENTO															
LOCALIDAD					SECCIÓN JUDICIAL										
ZONA					N° PADRÓN										
CALLE				N°			APTO			BLOCK			PISO		
ENTRE CALLES															
EDIFICACIÓN Y TERRENO															
ÁREA (m.t.s. ²)			CANTIDAD DE DORMITORIOS			CANTIDAD DE BAÑOS			ANTIGÜEDAD			GARAGE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
FRENTE			FONDO			METROS LATERALES			ÁREA TOTAL						

REFERENCIAS PERSONALES				
NOMBRE Y APELLIDO	DOMICILIO	TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL

REFERENCIAS COMERCIALES				
NOMBRE Y APELLIDO	DOMICILIO	TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL

REFERENCIAS LABORALES				
NOMBRE Y APELLIDO	DOMICILIO	TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL

SEGURO DE VIDA	
¿Solicita financiación del Banco de la Prima de Seguros?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

FIRMAS	
SOLICITANTE	
CO-DEUDOR	

RECIBIDO				
FECHA	DIA	MES	ANO	
FIRMA				
ACLARACIÓN				