

1.- DATOS PERSONALES

Nombre(s):		Apellido(s):		Fecha Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:	Ocupación:	Nacionalidad:	Cédula de Identidad y Electoral:
Dirección: Calle:		No.:	Sector:	Ciudad:
Teléfono:	Celular:	E-mail:		

2.- INFORMACION LABORAL

Nombre negocio propio o empresa:		Teléfono:	Ocupación Actual:	Años de Servicio:
Dirección: Calle:		No.:	Sector:	Ciudad:

3.- REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre Institución:	No. de Cuenta:	Tipo de Cuenta:
Nombre Institución:	No. de Cuenta:	Tipo de Cuenta:

4.- REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Dirección:	Teléfono:
Nombre:	Dirección:	Teléfono:

5.- ESTADO DE SITUACION EN RD\$

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo en Caja y Banco	_____	Cuentas por pagar C.P.	_____
Cuentas por Cobrar	_____	Cuentas por pagar L.P.	_____
Inversiones	_____	Otros Pasivos (especificar)	_____
Terrenos	_____	TOTAL PASIVOS	<input type="text"/>
Edificios	_____	CAPITAL	<input type="text"/>
Mobiliarios	_____	TOTAL PASIVOS Y CAPITAL	<input type="text"/>
Vehículo(s)	_____		
Equipos	_____		
Otros Activos (especificar)	_____		
TOTAL ACTIVOS	<input type="text"/>		

6.- ESTADO DE INGRESOS Y GASTOS EN RD\$

INGRESOS		EGRESOS	
Sueldo Mensual	_____	Agua, Luz y Telef.	_____
Otros Ingresos	_____	Educación	_____
TOTAL INGRESOS	<input type="text"/>	Alimentación	_____
		Vivienda (alquiler)	_____
		Cuota Préstamo	_____
		Otros Gastos	_____
		TOTAL EGRESOS	<input type="text"/>

7.- DATOS PERSONALES DEL FIADOR SOLIDARIO

Nombre(s):		Apellido(s):		Fecha Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:	Ocupación:	Nacionalidad:	Cédula de Identidad y Electoral:
Dirección: Calle:		No.:	Sector:	Ciudad:
Teléfono:	Celular:	E-mail:		

8.- INFORMACION LABORAL

Nombre negocio propio o empresa:		Teléfono:	Ocupación Actual:	Años de Servicio:
Dirección: Calle:		No.:	Sector:	Ciudad:

9.- REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre Institución:	No. de Cuenta:	Tipo de Cuenta:
Nombre Institución:	No. de Cuenta:	Tipo de Cuenta:

10.- REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Dirección:	Teléfono:
Nombre:	Dirección:	Teléfono:

11.- ESTADO DE SITUACIONESRD\$

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo en Caja y Banco	_____	Cuentas por pagar C.P.	_____
Cuentas por Cobrar	_____	Cuentas por pagar L.P.	_____
Inversiones	_____	Otros Pasivos (especificar)	_____
Terrenos	_____	TOTAL PASIVOS	<input type="text"/>
Edificios	_____	CAPITAL	<input type="text"/>
Mobiliarios	_____	TOTAL PASIVOS Y CAPITAL	<input type="text"/>
Vehículos	_____		
Equipos	_____		
Otros Activos (especificar)	_____		
TOTAL ACTIVOS	<input type="text"/>		

12.- ESTADO DE INGRESOS Y GASTOS EN RD\$

INGRESOS		EGRESOS	
Sueldo mensual	_____	Agua, Luz y Telef.	_____
Otros Ingresos	_____	Educación	_____
TOTAL INGRESOS	<input type="text"/>	Alimentación	_____
		Vivienda (alquiler)	_____
		Cuota Préstamos	_____
		Otros Gastos	_____
		TOTAL EGRESOS	<input type="text"/>

Declaro que todos los datos suministrados son correctos y autorizo a CONTROL ENGINEERING, S.A., a hacer los trámites necesarios para la comprobación, así mismo autorizo a consultar y obtener mi reporte y el de la empresa a la cual represento en los burós de información crediticia que mejor considere a los fines de ser aceptado en CONTROL ENGINEERING, S.A.

Firma Solicitante

Fecha

Oficina