

Fecha Solicitud:	Código / Nombre de Oficina:	Código / Nombre de Empleado:	N° MIS:	N° de Trámite:
------------------	-----------------------------	------------------------------	---------	----------------

RIF: J-000029490

AUTORIZACION DÉBITO AUTOMÁTICO (OPCIONAL TDC)	Autorizo a realizar el débito automático por el monto de los consumos a mi cuenta Bancaribe N°:	Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Saldo Total <input type="checkbox"/>	DIRECCION ENTREGA DE TDC	Registre el nombre de la oficina de recepción de TDC:	
INFORMACION DE TDC ADICIONALES	Nombres / Primer y Segundo Apellido:	N° Cédula de Identidad:	Fecha de Nacimiento:	Parentesco:	
	Nombres / Primer y Segundo Apellido:	N° Cédula de Identidad:	Fecha de Nacimiento:	Parentesco:	
	Nombres / Primer y Segundo Apellido:	N° Cédula de Identidad:	Fecha de Nacimiento:	Parentesco:	

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual:		Vivienda (Cuota alquiler o hipoteca):	
Bonificaciones / Comisiones:		Tarjetas de Crédito:	
Libre Ejercicio:		Préstamo Automotriz:	
Alquileres		Otros Préstamos:	
Intereses / Dividendos:		Colegio:	
Otros Ingresos:		Luz / Agua / Teléfono:	
TOTAL INGRESOS MENSUALES		TOTAL GASTOS MENSUALES	

BALANCE PERSONAL

Efectivo en Bancos:		Tarjetas de Crédito:	
Mobiliario:		Préstamos (Largo Plazo):	
Inversiones:		Hipotecas por Pagar:	
Vehículo:		TOTAL PASIVOS	
Inmuebles:		Patrimonio (Total Activos menos Total Pasivo)	
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO	

DECLARACION JURADA SOLICITANTE

El solicitante declara: Estoy en cuenta, conozco y acepto que Bancaribe ha quedado plenamente autorizado por mí para que, en cualquier momento, antes del establecimiento de mis relaciones comerciales con esa Institución Bancaria o durante el tiempo que las mismas se mantengan vigentes: a) corrobore la fidelidad de la información relativa a mis relaciones personales, comerciales, financieras y socioeconómicas, sea ésta pública o privada, que sirve de base para la aprobación de las operaciones que mi persona hubiere realizado o realice con esta Institución; (b) consulte a cualquier tercero para corroborar mi comportamiento como deudor, mi capacidad de pago o valorar mi riesgo crediticio; (c) suministre toda la información mencionada a cualquier central de información crediticia; y, (d) conserve, tanto en su sede, como en cualquier central de información crediticia, la información antes indicada, con las debidas actualizaciones, sin que esta autorización sea obstáculo para que ejerza mi derecho a verificar que la información suministrada es fiel y, en caso contrario, exigir su rectificación y que se me informe sobre las correcciones efectuadas.

_____ Lugar

_____ Firma del Solicitante *

_____ Firma Cónyuge / Concubino del Solicitante *

* La firma debe coincidir con la presentada en la Cédula de Identidad

USO EXCLUSIVO DE BANCARIBE

Status Solicitud:	Fecha Aprobación:	Monto a Financiar:	Plazo de Financiamiento:	Límites de TDC	Firmas de Aprobación:
Aprobada <input type="checkbox"/>				MasterCard:	
Aplazada <input type="checkbox"/>	N° Acta de Comité:	Comisión FLAT (%):	Interés Promocional Plazo Tasa	Visa:	
Negada <input type="checkbox"/>					