

Empleados Directos:		Empleados Indirectos:		Empleos a Generar:	
Teléfono Oficina:	Nombre Representante Legal:			C.I. N°:	
Cargo:	Correo Electrónico Representante Legal:		Teléfono Residencial:	Teléfono Celular:	
N° de Registro:	Lugar de Registro:	Fecha de Registro:	Capital Suscrito:	Capital Pagado:	Duración de la Empresa:

COMPOSICIÓN ACCIONARIA: Cuando el Accionista sea Persona Jurídica, incluir los nombres de los titulares de acciones nominativas con participación mayor al 5% del Capital

Nombres y Apellidos:	C.I N°:	N° R.I.F:	Monto Acciones:	%:

JUNTA DIRECTIVA

Nombres y Apellidos:	C.I N°:	Cargo:

SOCIEDADES EN LAS CUALES EL SOLICITANTE, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOLICITANTE TENGAN PARTICIPACIÓN

Nombre de la Sociedad:	Nombre del Solicitante, Accionista o Miembro de la Junta Directiva:	% Participación:

GARANTIA

Tipo de Garantía Ofrecida:

Fiador
 Inmueble
 Otro
Monto Aproximado: __

Descripción de la Garantía:

Ubicación de la Garantía:

DETALLE DE CRÉDITOS CON BANCO SOFITASA, BANCO UNIVERSAL, C.A.

Tipo de	Monto	Saldo	Fecha	Fecha Vcto:	Descripción de la Garantía:	Monto de la Garantía:

DETALLE DE CRÉDITOS CON OTRAS INSTITUCIONES BANCARIAS

Banco:	Tipo de Crédito:	Monto Original:	Saldo Adeudado:	Fecha Otorgado:	Fecha Vcto:	Descripción de la Garantía:

Ha recibido Créditos Agrícolas: SI NO

Nombre de la Entidad: _____ Oficina: _____ Fecha: _____

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	Tipo de Cuenta:	N° Cuenta:

REFERENCIAS DE TARJETAS DE CRÉDITO

Banco:	Tipo de Tarjeta:	N° de Tarjeta:	Límite de Crédito:	Año de Emisión:

REFERENCIAS FAMILIARES O PERSONALES					
Nombres y Apellidos:		N° C.I.:		Teléfono Habitación:	
REFERENCIAS COMERCIALES					
PRINCIPALES PROVEEDORES:			PRINCIPALES CLIENTES:		
Nombre:	Persona Contacto:	N° Teléfono:	Nombre:	Persona Contacto:	N° Teléfono:
CAPACIDAD INSTALADA (ACTUAL, UTILIZADA Y PROYECTADA)					
Productos	Capacidad Operativa Max. de Produc.	Unid.	Cantidad Anual	Precio de Venta Bs.	Total Bs.
Total Ventas Bs.:					
PRINCIPALES CLIENTES					
Nombres y Apellidos:		Plazo:		Teléfono:	
PRINCIPALES PROVEEDORES					
Nombre / Razón Social:		Plazo:		Teléfono:	
PRINCIPALES COMPETENCIAS					
Nombre/Razón Social:		Mercado:			Antigüedad:
INFORMACION CORRESPONDIENTE A LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN					
Nombre:		Ubicación:			Parroquia:
Municipio:		Ciudad:			Estado:
Vías de Acceso:				Puntos de Acceso Para llegar a la Unidad de Producción:	
Distancia en Kilómetros a la Ciudad o Caserío más Cercano:		Vías transitables todo el año: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Si la Respuesta es Negativa Especifique Porqué:	
Régimen de Tenencia: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Baldío <input type="checkbox"/> En Terreno del INTI <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/> Ejido <input type="checkbox"/> Otro					
Características de la Unidad de Producción (Hectáreas, rubros que produce, Ríos, Pastos, Fundaciones)					

DECLARACIÓN

"Por medio del presente DECLARO, que he sido informado(a) ampliamente sobre las condiciones y requerimientos que regulan el crédito solicitado al Banco Sofitasa, Banco Universal, C.A., por lo cual acepto en todas y cada una de sus partes las normas y obligaciones que regirán tal transacción, así como el pago de todas las comisiones y gastos extraordinarios derivados de la relación crediticia correspondiente, contenidas en el contrato y las leyes que regulan la materia. Igualmente, autorizo al Banco Sofitasa, Banco Universal, C.A., para enviarme información relativa a mi estado de cuenta así como cualquier otra información relacionada con dicho crédito, por vía electrónica o cualquier otro medio de mensajería que disponga para tales fines".

DECLARACIÓN JURADA DEL ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS

Por medio de la presente quien(es) suscribe(n) plenamente identificado(s) en la presente solicitud, BAJO FE DE JURAMENTO declaro (amos) que los fondos a ser depositados en la(s) cuenta(s) del solicitante, son provenientes de actividades lícitas consistentes en: _____ y serán destinados para fines igualmente lícitos.

Firma del Solicitante o Representante Legal
C.I. N°



Huella Dactilar

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO SOFITASA, BANCO UNIVERSAL, C.A.

Decisión del Crédito:

Aprobado

Negado

Diferido

Monto del Crédito Aprobado:

Plazo Concedido Hasta:

Nombre, C.I, Cargo, Firma de los Miembros del Comité o Funcionario con facultad crediticia que aprobó la operación:

CONSTANCIA DE RECEPCION DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Agencia:

Unidad Receptora:

Fecha de Recepción:

Funcionario que Recibe:

Sello del Banco:

Firma del Funcionario
C.I.