

SOLICITUD DE CREDITO.

CLIENTE CASUAL: SI - NO

FECHA: 11/09/23

PRODUCTO: \_\_\_\_\_/

MONTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_/ PLAZO: \_\_\_\_\_/ MONTO DE CUOTA: \_\_\_\_\_/

NOMBRE DEL OPERADOR: Yenny Ramirez 309 Km II

DATOS DEL TITULAR.

NOMBRE: Rogetio

APELLIDO: Hieres Ramirez NACIONALIDAD: Paraguaya

C.I. Nº: 1.560.560 ESTADO CIVIL: Soltero

BARRIO: Arroyo Tora CIUDAD: Caazapa

DIRECCION: Loma 801 CELULAR: 0985 183 478

TELEFONO: \_\_\_\_\_

PUNTO DE REFERENCIA: A 200 metros Supervision de Apoyo Tecnico Pedagogico

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

C.I. Nº: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD LABORAL.

EMPRESA: Hospital Regional de Caazapa

CARGO: Chofer de Ambulancia ANTIGUEDAD: 16 años

BARRIO: San Roque/Caazapa TELEFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: 0985 183 478

REFERENCIA PERSONAL Y COMERCIALES (2) DOS REFERENCIA COMO MINIMO.

REFERENCIA 1: Hiran Mieres CEL: 0982 768 409

REFERENCIA 2: Juana Irala CEL: 0981 488 725

REFERENCIA 3: Doris Galeano CEL: 0984 493 674

REFERENCIA 4: Daisy Irala CEL: 0983 253 590

TIPO DE CLIENTE : MALO  REGULAR  BUENO

Observación: Factura de Ande a nombre de su pareja.

DIRECCION:.....

BARRIO:.....

TELEFONO:.....