



Solicitud	#
Agente #	Nombre:
Monto Solicitado	¢

Fecha	/	/
-------	---	---

Plazo solicitado	12	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>
------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

Datos Personales del Deudor						
Nombre Deudor	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	N° Identificación	
	/ / (Día) (Mes) (Año)		Nacionalidad	Estado Civil	Profesión u Oficio	Teléfono Habitación
Dirección de Casa	Provincia		Cantón	Distrito	Años de vivir ahí	Dependientes
Dirección Señas Exactas	-----					
Tipo de Vivienda	Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada* <input type="checkbox"/>	Hipotecada* <input type="checkbox"/>	Monto * ¢	Otro <input type="checkbox"/> , Explique:	
Vehículo Propio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Modelo	Marca	N° Placa	
Correo Electrónico	Apartado Postal			Cónyuge Labora	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre Cónyuge					Teléfono Cónyuge	

Datos Laborales del Deudor			
Nombre de Empresa			Teléfono oficina
Actividad de la empresa			Fecha de ingreso
Dirección de Empresa	-----		Salario Bruto ¢
Puesto que ocupa			Salario Neto ¢
	Motivo de otros ingresos		Otros Ingresos ¢

Parientes o personas con domicilio diferente que pueden dar referencias			
Nombre			Parentesco
Dirección	Lugar de trabajo		Teléfono habitación
Nombre			Parentesco
Dirección	Lugar de trabajo		Teléfono trabajo

Datos Personales del Fiador						
Nombre Fiador	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	N° Identificación	
	/ / (Día) (Mes) (Año)		Nacionalidad	Estado Civil	Profesión u Oficio	Teléfono Habitación
Dirección de Casa	Provincia		Cantón	Distrito	Años de vivir ahí	Dependientes
Dirección Señas Exactas	-----					
Tipo de Vivienda	Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada* <input type="checkbox"/>	Hipotecada* <input type="checkbox"/>	Monto * ¢	Otro <input type="checkbox"/> , Explique:	
Vehículo Propio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Modelo	Marca	N° Placa	
Correo Electrónico	Apartado Postal			Cónyuge Labora	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre Cónyuge					Teléfono Cónyuge	

Datos Laborales del Fiador			
Nombre de Empresa			Teléfono oficina
Actividad de la empresa			Fecha de ingreso
Dirección de Empresa	-----		Salario Bruto ¢
Puesto que ocupa			Salario Neto ¢
	Motivo de otros ingresos		Otros Ingresos ¢

Referencias Bancarias		
Otro Préstamo		¢ . . .
	Entidad Financiera	Monto

Otro Préstamo		¢ . . .
	Entidad Financiera	Monto

Cláusula

Declaro que los datos anotados anteriormente son verdaderos y autorizo a ImproFinanzas S.A., a verificar por otros medios la información proporcionada y declaro que mis ingresos y/o egresos no provienen de actividades ilícitas y no se contraviene la Ley sobre Estupefacientes, Sustancias Psicotrópicas, Drogas de Uso No Autorizado, Legitimación de Capitales y Actividades Conexas N° 8204.

Firma del Solicitante

Firma del Fiador