Fecha: … /... / 20...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTO SOLICITADO: (………………………..)  ₲……………………………………………………… |  | PLAZO:…………………………  PERIODO DE GRACIA (opcional por el Prestatario): …………………………………. |

**PERFIL DEL PRESTATARIO – PERSONA FÍSICA**

Nombres y Apellidos:....................................................................................................................................

Cédula de Identidad Policial Nº:………………....Tipo de Documento:...........

R.U.C. N°: …………………………. Estado Civil: ……………………………..

País, Lugar y Fecha de Nacimiento................................................................................................................

Dirección Particular: .....................................................................................................................................

Barrio: ..............................................Ciudad: …………………...........................E-mail:.......................................

Teléfono: a- Línea Baja: ...............................b-Celular: ............................... c-Fax.........................................

|  |
| --- |
| Croquis de la Residencia-(Dar como referencia algún lugar conocido) |

Régimen Económico: 🞏Propios 🞏Gananciales 🞏Separación de Bienes

Nivel de Educación: 🞏Primario 🞏Secundario 🞏Universitario-Titulo obtenido: ………………

Tipo de Vivienda : 🞏 Propia 🞏Alquilada 🞏Compartida (con familiares)

**DATOS DEL CÓNYUGUE**

Nombres y Apellidos: ..........................…………………………………………………………………………………………………….

Documento de Identidad Nº:...............................Tipo de Documento:................ Nacionalidad:……………….

País, Lugar y Fecha de Nacimiento:..............................................................................................................

Declaro bajo fe de Juramento que los datos consignados en este formulario son fidedignos, responsabilizándome a su vez de su actualización en caso de modificación de los mismos durante el transcurso de la/s operación/es crediticia/s celebrada/s con el Banco Nacional de Fomento en su carácter de fiduciario.

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDO PARENTESCO CONTACTO

1-……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2-……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DATOS REFERENTES A LA ACTIVIDAD ECONOMICA DEL PRESTATARIO**

Dirección Laboral: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Trabaja en forma Independiente en:....................................................................................................................

Sector de la actividad económica: 🞏 Gastronómica 🞏 Eventos 🞏 Hotelero

🞏Agencia de Turismo 🞏 Entretenimientos

Antigüedad en el rubro: ( )………………………………………………………………………

**MANIFESTACIÓN DE BIENES – ACTIVOS (Llenado obligatorio)**

**Propiedades**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **M²** | **Finca o Cta. Cte. Catastral** | **Distrito** | **Valor Actual G.** | **Hipotecado** |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Sí No |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Sí No |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Sí No |

**Vehículos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca | **Año** | **Valor Actual G.** | **Prendado** |
| 1. |  |  | SíNo |
| 2. |  |  | SíNo |
| 3. |  |  | SíNo |

## Otros Bienes

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Valor Actual G.** |
| 1. |  |
| 2. |  |

**DECLARACION DE DEUDAS-PASIVO – (Detallar)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | **Monto Inicial** | **Garantía** | **Cuota** | **Saldo** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

•Adjunte igual formulario si precisa dar más información. - •Su informe deberá guardar relación con la información proveída por la Central de Riesgos Crediticios (CRC) del Banco Central del Paraguay (BCP). (5-10-4)

#### SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL POR MES

#### (Llenado obligatorio)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ingresos | **Importe G.** | **Egresos** | **Importe G.** |
| Sueldos y/o Jornales |  | Alimento |  |
| Jubilación o Pensión |  | Vivienda |  |
| Ingreso del Cónyuge |  | Vestimenta |  |
| Comisiones |  | Impuestos y Tasas |  |
| Alquileres Cobrados |  | Alquileres |  |
| Aportes(hijos y/o familiares) |  | Luz, Agua y Teléfono |  |
| Intereses Cobrados |  | Gastos Sociales / Recreación |  |
| Ingresos por Ventas |  | Costos de Mercaderías |  |
| Otros Ingresos(aclarar) |  | Otros Egresos(especificar) |  |
| **TOTAL:** |  | **TOTAL:** |  |

• Adjunte igual formulario si precisa dar más información.-

• Su informe deberá guardar relación con la información proveída por la Central de Riesgos Crediticios (CRC) del Banco Central del Paraguay (BCP). (5-10-4)

**………………………………………………………… …………..……………………………………………………**

**Firma del Prestatario Firma del Conyugue**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Certificación de firmas**

**Se deja constancia de que las firmas que anteceden fueron puestas**

**Ante mí.**

**(Sello del funcionario)**