

SOLICITUD DE PRÉSTAMO COMERCIAL

 Monto solicitado _____ Plazo _____ meses No. de préstamo _____ -- _____
 Tasa de interés _____ % Cuota Mensual RD\$ _____ Propósito del crédito _____

DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

 Nombres de la empresa _____ RNC _____
 Dirección _____
 Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
 Tipo de empresa: _____ Actividad Económica _____ Tiempo Operando: _____
 Representante de la empresa _____ No. de cédula _____
 Dirección: Calle _____ No. _____ Edif. _____ Apto. _____
 Sector _____ Ciudad _____ País _____
 Fecha de Nac. ____/____/____ Estado civil: _____ Sexo: _____ Nac. _____ No. de dependientes _____
 Tel. residencia _____ Celular _____ E-mail _____
 Casa: propia _____ alquilada _____ Tiempo residiendo en esta dirección _____

REFERENCIAS COMERCIALES

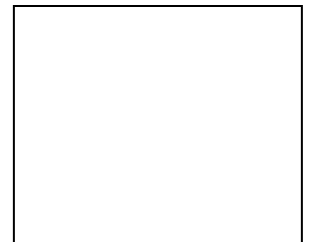
 1) Nombre _____ Tel _____
 Dirección _____
 2) Nombre _____ Tel _____
 Dirección _____

RELACIONES CON OTROS BANCOS

 1) Nombre del Banco _____ Tipo de cuenta _____
 Numero de cuenta _____
 2) Nombre del Banco _____ Tipo de cuenta _____
 Numero de cuenta _____

Esta CERTIFICACION está amparada por las disposiciones contenidas en nuestros Estatus Sociales y/o las Actas de las Asambleas Ordinarias y Extraordinarias de Accionistas y/o las Actas de nuestro consejo de Administración que mantenemos en nuestros archivos, de los cuales remitiremos copia al BANCO PROVIDENCIAL, S. A. Esta CERTIFICACION es una autorización continua y estará vigente hasta tanto el BANCO PROVIDENCIAL, S. A. sea notificado por escrito y éste acuse recibo de la misma ha sido revocada o modificada por la compañía, y que ha recibido en sus oficinas copia de las resoluciones del Consejo de Administración y/o del Acta de la Junta Ordinaria o Extraordinaria de Accionistas que dispongan dichas modificaciones. En tal virtud, todos los pagos de libramientos que realice el BANCO PROVIDENCIAL, S. A. hasta la notificación aquí prevista, serán oponibles y liberatorios frente a nuestra sociedad y operará pleno descargo frente a ella.

Certificado por:

 Nombre _____ Firma _____
 Posición _____ Fecha: _____


Sello de la compañía

DATOS PERSONALES DEL FIADOR SOLIDARIO

 Nombres _____ No. de cedula _____
 Fecha de Nac. ____/____/____ Estado civil: _____ Sexo: _____ Nac. _____ No. de dependientes _____
 Tel. residencia _____ Celular _____ E-mail _____
 Dirección: Calle _____ No. _____ Edif. _____ Apto. _____
 Sector _____ Ciudad _____ País _____
 Casa: propia _____ alquilada _____ Tiempo residiendo en esta dirección _____

DATOS LABORALES

 Lugar de trabajo _____ Teléfono _____ Fax _____
 Dirección _____ E-mail _____
 Fecha de ingreso ____/____/____ Tiempo laborando: _____ Posición que ocupa _____
 Ingresos Mensuales RD\$ _____ Otros Ingresos: _____ Especifique: _____

REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES

 Personales _____ Teléfono _____
 Dirección _____
 Comerciales _____ Teléfono _____
 Dirección _____

Firma del Fiador Solidario _____ Fecha ____/____/____

