

**SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA JURÍDICA**

Monto Solicitado:  Fecha:   
Plazo:  No. Operación

**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social:  RUC:   
Actividad Económica Principal:   
Dirección:   
Referencia para ubicación:   
Ciudad:  Provincia:  Teléfono:  Celular:   
Email:   
Local Propio  Local alquilado  Nombre del propietario:  Teléfono:

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre Completo:   
C.I.:  Fecha de Nacimiento:  Nacionalidad:  Años Res.:   
Estado civil: Casado  Soltero  Divorciado  Unión Libre  Separación de bienes Si  No   
Nivel de Educación Primaria  Secundaria  Superior  Otros  Profesión   
Dirección:   
Ciudad:  Provincia:  Teléfono:  Celular:   
Email:   
Tipo de vivienda: Propio  Alquiler  Familiar  Otros   
Nombre del Arrendador:  Teléfono:  Celular:

**DATOS DEL CÓNYUGE**

Nombre Completo:   
C.I.:  Fecha de Nacimiento:  Nacionalidad:  Años Res.:   
Nivel de Educación Primaria  Secundaria  Superior  Otros  Profesión   
Empresa donde trabaja:  Actividad Propia   
Dirección:   
Teléfono:  Celular:  Email:   
Cargo:  Jefe Inmediato:  Teléfono:

**SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA JURÍDICA**

**DATOS RESPONSABLE COMPRAS**

Nombre Completo:

C.I.:  Teléfono:  Ext.:  Celular:

Email:

**DATOS RESPONSABLE PAGOS**

Nombre Completo:

C.I.:  Teléfono:  Ext.:  Celular:

Email:

**REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Parentesco	Teléfono Fijo	Dirección	Hora Ubicable
1.				
2.				
3.				
4.				

**REFERENCIAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES \*Adjuntar certificados**

Almacén y/o proveedor	Cupo crédito	Plazo	Dirección	Hora Ubicable
1.				
2.				
3.				
4.				

**REFERENCIAS BANCARIAS \*Adjuntar certificados**

Institución	Tipo de crédito			Teléfono
	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	T/C <input type="checkbox"/>	
1.	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	T/C <input type="checkbox"/>	
2.	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	T/C <input type="checkbox"/>	
3.	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	T/C <input type="checkbox"/>	
4.	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	T/C <input type="checkbox"/>	

**AUTORIZACIÓN**

*Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a ZC Mayoristas o a quien sea el en futuro el cesionario, beneficiario o acreedor del crédito solicitado o del documento o título cambiario que respalde, para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi información de riesgos crediticios, de igual forma, ZC Mayoristas o a quien sea el en futuro el cesionario, beneficiario o acreedor del crédito solicitado o del documento o título cambiario que respalde, queda expresamente autorizado para que pueda transferir o entrega dicha información a los burós de crédito y/o a la Central de Riesgos si fuere pertinente.*

Nombre del Representante Legal / Propietario: \_\_\_\_\_

RUC / C.C.: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_