|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas físicas** | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | N° de cédula de identidad: | |
| N° Tel. residencia: | | N° Tel. móvil: | | | N° Tel. oficina/fax: | |
| Correo electrónico: | | | Profesión u oficio: | | | |
| N° Cuenta cliente: | | | Banco: | | | |
| Incluir póliza de vida: ( ) SI ( ) NO | | | Deducir del primer desembolso: ( ) SI ( ) NO | | | |
| **Dirección de residencia** Provincia: Cantón: Distrito:  Otras señas: | | | | | | |
| **Dirección del proyecto** Provincia: Cantón: Distrito:  Otras señas: | | | | | | |
| **Personas jurídicas** | | | | | | |
| Nombre de persona jurídica: | | | | | N° de cédula jurídica: | |
| Dirección de la empresa: | | | | | Correo electrónico: | |
| Actividad a la que se dedica: | | | | | | |
| Nombre del representante legal: | | | | | N° de cédula de identidad: | |
| Correo electrónico: | | | Profesión u oficio: | | | |
| N° Tel. empresa: | | N° Tel. móvil: | | | N° Tel. residencia: | |
| N° Cuenta cliente: | | | | Banco: | | |
| **Dirección de residencia del representante legal:** | | | | | | |
| Provincia:  Otras señas: | | Cantón: | | | Distrito: | |
| **Dirección del proyecto:**  Otras señas: | Provincia: | | Cantón: | | | Distrito: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condiciones del crédito** | | | | | |
| Plan de Inversión: | | | | | |
| Monto solicitado: ₡ | | | N° de empleados: | | |
| Plazo solicitado: | | | Periodo de gracia: | | |
| Forma de pago del capital: | Mensual ( ) | Trimestral ( ) | | Anual ( ) | Otro ( ) Indique: |
| Forma de pago de intereses: | Mensual ( ) | Trimestral ( ) | | Anual ( ) | Otro ( ) Indique: |
| Deducir gastos de formalización del primer desembolso: ( ) SI ( ) NO | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Garantía ofrecida** | | | | | | | | | |
| Fiduciaria | | | Hipotecaria | | | | Prendaria | | |
| **Fiduciaria** |  | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | |  | | | | | | |
| N° de Cédula: | | |  | | | | | | |
| N° Tel. residencia: | | | N° Tel. móvil: | | | | N° Tel. oficina/fax: | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | |
| Profesión u oficio: | | |  | | | | | | |
| **Dirección de residencia:**  Otras señas: | | Provincia: | | | Cantón: | | | Distrito: | |
| **Hipotecaria** | Cerrada | | | Abierta | | Monto: ₡ | | | Plazo: \_\_\_\_\_ años |
| **Folio real** | | | **Plano catastrado** | | | | **Área** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **Provincia** | | | **Cantón** | | | | **Distrito** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **Prendaria** |  | | | | | | | | |
| Descripción del bien (es) ofrecido (s) en garantía: | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Crédito ligado a PSA** |
| Nombre del beneficiario: N° de cédula:  N° de contrato PSA: |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

Certifico que toda la información suministrada es cierta y autorizo según la Ley N°8968 a FONAFIFO para que la verifique.

Nombre:

Número de cédula:

**Firma solicitante**