**F-DFF-DGC-01**

**Formulario de Solicitud de Crédito**

1. **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas físicas** | | | | |
| Nombre completo |  | | | |
| N° de cédula de identidad |  | | | |
| Teléfono (s) |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |
| Profesión u oficio |  | | | |
| N° Cuenta IBAN |  | | | |
| Banco |  | | | |
| Incluir póliza de vida | SI ( ) | | NO ( ) | |
| Deducir póliza de vida del primer desembolso | SI ( ) | | NO ( ) | |
| Dirección de residencia | Provincia | Cantón | Distrito | Caserío |
|  |  |  |  |
| Dirección exacta: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas jurídicas** | | | | |
| Nombre de persona jurídica |  | | | |
| N° de cédula jurídica |  | | | |
| Teléfono (s) |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |
| Actividad a la que se dedica |  | | | |
| N° Cuenta IBAN |  | | | |
| Banco |  | | | |
| Domicilio legal | Provincia | Cantón | Distrito | Caserío |
|  |  |  |  |
| Dirección exacta: | | | |
| Nombre del representante legal |  | | | |
| N° de cédula de identidad |  | | | |
| Teléfono (s) |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |
| Profesión u oficio |  | | | |
| Dirección de residencia del Representante legal | Provincia | Cantón | Distrito | Caserío |
|  |  |  |  |
| Dirección exacta: | | | |

1. **INFORMACIÓN DEL CRÉDITO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condiciones del crédito** | | | | | | |
| Plan de Inversión: | | | | | | |
| Dirección del proyecto | Provincia | | Cantón | | Distrito | Caserío |
|  | |  | |  |  |
| Dirección exacta: | | | | | |
| N° Folio real | | |  | | |
| N° Plano catastrado | | |  | | |
| 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 ( ) | |

1. **GARANTÍA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Garantía ofrecida** | | |
| Fiduciaria | Hipotecaria | Otra |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiduciaria** |  | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | |
| N° de Cédula de Identidad |  | | | | | |
| Teléfono (s) |  | |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| Tipo de ingresos | Asalariado ( ) | | | | Independiente ( ) | |
| Profesión u oficio |  | | | | | |
| Dirección de residencia | Provincia | Cantón | | Distrito | | Caserío |
|  |  | |  | |  |
| Dirección exacta: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HIPOTECARIA** | | | | | |
| N° Folio real |  | | | | |
| N° Plano catastrado |  | | | | |
| Propietario |  | | | | |
| N° de cédula propietario |  | | | | |
| Área según registro |  | | | | |
| Área según plano |  | | | | |
| Dirección de garantía | Provincia | Cantón | Distrito | | Caserío |
|  |  |  | |  |
| Dirección exacta: | | | | |
| Tipo de hipoteca | Abierta | | | Cerrada | |
| Monto hipoteca |  | | | | |
| Plazo hipoteca |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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**