



FECHA DE INGRESO		

MONTO SOLICITADO
¢.:

PLAZO

IMPORTE CUOTA
¢.:

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRES	
DOC. IDENTIDAD	FECHA DE NAC.	NACIONALIDAD	
EDAD	ESTADO CIVIL	CON SEP. DE BIENES	
	SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> SEPARADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
HEREDERA DE:			
DIRECCION PARTICULAR		LOCALIDAD	
BARRIO:		TELEFONO L. BAJA:	
TELEFONO MOVIL:		E-MAIL	

CROQUIS DEL DOMICILIO REAL: (DAR COMO REFERENCIA ALGUN LUGAR CONOCIDO) OBS.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANTECEDENTES PROFESIONALES Y ECONOMICAS

ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> TECNICO	<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> OTROS
PROFESION O ACTIVIDAD (Grado)	CUADRO	ANTIGÜEDAD			
UNIDAD DONDE PRESTA SERVICIO	CARGO	TELEFONO			
DIRECCION			E-MAIL:		
SUELDO PRESUPUESTADO	HONORARIOS PROFESIONALES	OTROS INGRESOS			
¢.:	¢.:	¢.:			
<small>NOTA IMPORTANTE: Cualquier cambio de mi domicilio o lugar de trabajo me obliga a comunicar por escrito a la Caja dentro del plazo de 10 (diez) días. Además, esta solicitud de crédito será considerada únicamente si presento todos los datos y documentos requeridos por la Caja.</small>					

PROPIEDAD O BIENES RAICES

TIPO DE VIVIENDA:			
<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> ALQUILADA	<input type="checkbox"/> COMPARTIDA	
PROPIEDAD	DISTRITO	FINCA N°	C. C. CTRAL. N°
VALOR COMERCIAL	HIPOTECADA	A FAVOR DE	
¢.:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

RODADOS

MARCA	MODELO	AÑO	PRENDADO	VALOR COMERCIAL
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¢.:

REFERENCIAS BANCARIAS Y/O FINANCIERAS

NOMBRES DE LA ENTIDAD	TELEFONO
NOMBRES DE LA ENTIDAD	TELEFONO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO
NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO
NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO

DATOS DEL CONYUGE CODEUDOR

APELLIDOS		NOMBRES	
DOC. DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCION PARTICULAR	
TELEFONO PARTICULAR	ACTIVIDAD O PROFESION	EMPRESA	
ANTIGÜEDAD	DIRECCION LABORAL	TELEFONO LABORAL	

El otorgamiento del crédito solicitado, esta sujeto a todos los términos y condiciones generales establecidas por la caja de Préstamos del Ministerio de Defensa Nacional y a cuya observancia y cumplimiento me obligo formalmente. Asimismo, dejo expresa constancia de mi autorización para que de mis haberes, cualquiera sea la entidad o empresa que administre los pagos llámese Centros Financieros, Dirección General de Jubilaciones y Pensiones del Ministerio de Hacienda, Giradurias, Circulo de Oficiales retirados de las FF.AA, pagos por Red Bancaria u otros, se proceda al descuento regular y prioritario mensual de la(s) cuota(s) de mis obligaciones contraídas con la Caja de Préstamos del Ministerio de Defensa Nacional, y en caso de que no haya sido descontada a través de mi liquidación de haberes el importe de la(s) cuota(s), me obligo a abonar directamente en el domicilio de la Caja en Avda. Mcal López y Vice-Presidente Sánchez (Asunción-Paraguay) dentro de los 5 (cinco) días del mes vencido.

SEÑORES

CAJA DE PRESTAMOS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL.

Por el presente instrumento, les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando mandato en los términos del Artículo 917 Inc. a) del Código Civil Paraguayo y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5º y Inc. a) y b) de la ley N° 1682/01 "Que reglamenta la información de carácter privado", para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de mi solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos particulares y/o laborales proveídos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicios en los análisis necesarios para la concesión del préstamo que me encuentro gestionando ante esa entidad. Por otra parte, y en forma irrevocable les autorizo para que en el caso de un atraso superior a los 90 (noventa) días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga con la Caja de Prestamos del Ministerio de Defensa Nacional, incluyan mi nombre personal y/o la razón social a la que represento en el Registro de Morosos de la firma "Informconf" o de cualquier otra empresa habilitada a brindar información de carácter privado, esta autorización se extiende a fin de que pueda proveerse a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en; capital, intereses y gastos, se procederá a la eliminación de dicho registro.

El que suscribe declara con carácter de Declaración Jurada y asegura que los datos, valores y bienes declarados constituyen su patrimonio y que sus condiciones de dominio son las que ha manifestado. Asi mismo, se obliga a comunicar por escrito a la Caja de Préstamos del Ministerio de Defensa Nacional cualquier afectación, modificación o enajenación que dispusiera sobre los bienes declarados en la presente.

FIRMA DEL CODEUDOR
C.I.Nº:

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.I.Nº:

USO EXCLUSIVO DE LA CAJA

PRESTAMO N°	RESOLUCION N°	ACTA N°	FECHA