



Solicitud

Fecha:	Código CIPCO:
--------	---------------

Para dar en VENTA	<input type="checkbox"/>	Para dar en ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
Para COMPRAR Un inmueble	<input type="checkbox"/>	Para ARRENDAR Un inmueble	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE:

<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Galpón <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Otro:	
Dirección:	
Ciudad:	Destino del Inmueble:

DATOS DE LA OPERACIÓN:

VENTA:	<input type="checkbox"/> Crédito	<input type="checkbox"/> Contado	ARRENDAMIENTO:	<input type="checkbox"/> Fianza	<input type="checkbox"/> Depósito
Precio Bs.:			Canon de Arrendamiento Bs.:		
Opción de Compra Bs.:			Condominio aproximado Bs.:		

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos / Razón Social:		Persona Natural <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C.I. o RIF:	Persona Jurídica <input type="checkbox"/> RIF: Representante Legal:	Contribuyente	Especial <input type="checkbox"/>
Dirección:		Ciudad:			Ordinario <input type="checkbox"/>
Telf. Hab.:	Telf. Celular:	Otro Telf.:	Correo Electrónico:		
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Profesión:	Oficio o actividad que desempeña:		
Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	Concubino(a) <input type="checkbox"/>			
Datos del cónyuge del solicitante		Telf. Celular:	Oficio o actividad que desempeña:		
Nombres y Apellidos:		V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico:		
		C.I.:			

CONTACTOS O REFERENCIAS:

Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Parentesco:	Parentesco:
Teléfono:	Teléfono:
Dirección:	Dirección:

DATOS DE GARANTÍA:

(1) - Nombre y Apellidos / Razón Social:		Persona Natural <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C.I. o RIF:	Persona Jurídica <input type="checkbox"/> RIF: Representante Legal:	Contribuyente Especial <input type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/>
Dirección:		Ciudad:		
Telf. Hab.:	Telf. Celular:	Otro Telf.:	Correo Electrónico:	
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a) <input type="checkbox"/>		Profesión:	Oficio o actividad que desempeña:	
Datos del cónyuge del fiador (Nombres y Apellidos)		Telf. Celular:	Oficio :	
		V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C.I.:	Correo Electrónico:	
(2) - Nombre y Apellidos / Razón Social:		Persona Natural <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C.I. o RIF:	Persona Jurídica <input type="checkbox"/> RIF: Representante Legal:	Contribuyente Especial <input type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/>
Dirección:		Ciudad:		
Telf. Hab.:	Telf. Celular:	Otro Telf.:	Correo Electrónico:	
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a) <input type="checkbox"/>		Profesión:	Oficio o actividad que desempeña:	
Datos del cónyuge del fiador (Nombres y Apellidos)		Telf. Celular:	Oficio:	
		V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C.I.:	Correo Electrónico:	

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD:

Declaro y acepto que Inversiones Guver, S.R.L. tiene la plena libertad y autorización para solicitar cualquier dato e información ante instituciones financieras, organismos o sistemas de consulta del riesgo crediticios y realizar todas las averiguaciones que considere necesarias a fin de verificar los datos aquí contenidos, como en los documentos adjuntos a esta solicitud. En caso de ser aprobada su solicitud, dicha documentación quedará para nuestros archivos.

Nombre y apellido del solicitante	Cédula de Identidad	Firma del Solicitante	Huella Digital (1)	
(1)			<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2)			<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pulgar Izquierdo Pulgar Derecho

PARA USO INTERNO:

Recibido por:	Fecha:	Observaciones:	
Revisado por:	Fecha:		
Aprobado por: (firma)	PARA RETIRO DE DOCUMENTACIÓN		Fecha:
	Nombres y Apellidos:	Firma:	Hora:
	C.I.:		