



SOLICITUD DE CREDITO

Teléfonos: 2223 6705/2222 8792
Fax: 2258 1830
Apdo: 166-1009 Fecosa, San José, Costa Rica
Correo Electrónico sandra@lavoacr.com

DIA	MES	AÑO

PERSONA FISICA

Nombre del solicitante: _____

Cedula No _____ Telefono Domiciliar _____

Telefono Celular _____ Direccion Electronica _____

Direccion exacta: _____

Si es asalariado indique:

Nombre del lugar de trabajo _____ Telefono _____

Jefe Inmediato: _____ Tiempo de Laborar _____

Puesto _____ Salario Mensual _____

Si sus ingresos son propios indique:

Nombre del negocio _____ Telefono _____

Direccion Exacta: _____

_____ Tiempo del negocio _____

Fiador

Nombre Completo: _____

Cedula No _____ Telefono Domiciliar _____

Telefono Celular _____ Direccion Electronica _____

Direccion exacta: _____

Si es asalariado indique:

Nombre del lugar de trabajo _____ Telefono _____

Jefe Inmediato: _____ Tiempo de Laborar _____

Puesto _____ Salario Mensual _____

Si sus ingresos son propios indique:

Nombre del negocio _____ Telefono _____

Direccion Exacta: _____

_____ Tiempo del negocio _____

PERSONA JURÍDICA

Nombre del solicitante: _____ Cedula Jurídica No _____

Nombre del Representante Legal _____ Cedula No _____

Telefono: _____ Direccion Electronica _____

Nombre del Contacto _____ Telefono: _____

Fax _____ Direccion Electronica _____

Direccion Exacta: _____

REFERENCIAS COMERCIALES
(Aplica tanto para personas físicas como jurídicas)

	Nombre	Telefono	Persona de Contacto
1-)	_____	_____	_____
2-)	_____	_____	_____
3-)	_____	_____	_____

Monto de Crédito Solicitado: _____	Monto de Crédito Aprobado _____
Plazo _____	Prima _____

_____ Firma del Solicitante	_____ Firma del Representante del Depto de Credito de Instrumentos Musicales La Voz, S.A.
--------------------------------	---

De la exactitud de los datos dependerá la pronta aprobación de su solicitud.
Una vez aprobada ésta, deberá presentarse Deudor y Fiador con sus respectivas cédulas a firmar los documentos pertinentes en nuestras oficinas.

Vº Bº de Gerencia