# Fecha:

## DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | |  | | |
| Cédula: | |  | | |
| Dirección de la residencia: | | |  | |
| Teléfono: |  | | e-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar de trabajo: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Ciudad: |  | Teléfono: |  |
| Tipo de contrato: |  | Antigüedad: |  |
| Salario o renta mensual $ |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Posee bienes inmuebles: | Si | |  | No |  |  | |
| De qué tipo: |  | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | |
| Valor comercial: | $ |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIAS COMERCIALES** | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |
| Nombre: |  | | | | Tel: |  |
| Nombre: |  | | | | Tel: |  |
|  | | | | | | |
| **REFERENCIAS FAMILIARES** | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Teléfono Fijo | |  | Teléfono Móvil |  | | |
|  |  | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Teléfono Fijo | |  | Teléfono Móvil |  | | |

**REQUISITOS**

El deudor solidario debe anexar los siguientes documentos:

* Carta laboral con Ingresos de 1 SMLV,
* En caso de ser independiente, certificado de ingresos expedido por un Contador Público
* Certificado de libertad de la propiedad (Expedición no mayor a 30 días)
* Copia de documento de identidad ampliado al 150% y firmada