|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE/SOLICITUD DE CRÉDITO** |
| **Persona Física** |
|  **DATOS PERSONALES**  |
| **Primer Nombre:** |  |  | **Segundo Nombre:** |  |
| **Apellidos Paterno:** |  |  | **Apellido Materno:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  | **Lugar de Nacimiento:** |  |  |
| **Sexo:** - | **Nacionalidad:** | **Dominicana** |  **Otras (especifique):** |  |
| **Estado Civil:** - | **Tipo de Identificación:** |  |  | **No. Identificación:** |
| **Dirección:** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Calle/Avenida** |  | **Número de Casa/Edificio** | **Sector** |
| **Provincia:** |  | **País:** |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** |  |  | **Correo Electrónico:** |
| **Residencia** | **Celular** | **Otro** |  |  |
| **Ocupación:** |  | **Empresa donde Labora:** |  |  |
| **Teléfono:** | **Tiempo en la Empresa:** | **Puesto que Desempeña:** |
| **Dirección:****Calle/Avenida** |  | **Número de Casa/Edificio** | **Sector** |
| **Provincia:** |  | **País:** |  |  |  |  |
| **¿Es o ha sido cliente de Aveli** | **no Abreu, S.A.S ?:** | **Sí** | **No Fecha:** |  |  |  |
|  **INFORMACIÓN FINANCIERA**  |
| **Ingresos mensuales actividad principal:** - |  | **Otros ingresos promedio mensual RD$:** |
| **Descripción actividad económica de otros ingresos (actividad secundaria):** |
|  **IDENTIFICACIÓN PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (si aplica)**  |
| **¿Ha manejado o maneja recursos públicos durante los últimos 3 años?** | **Sí** | **No** |
| **Si su respuesta es "Si", Cargo:** |
| **Organización/Institución a la que pertenece:** |
| **¿Ha poseído o posee algún grado de poder público durante los últimos 3 años** | **Sí** | **No** |
| **Si su respuesta es "Si", Cargo:** |
| **Organización/Institución a la que pertenece:** |
| **¿Es persona reconocida o de influencia pública?** |  |  |  | **Sí** | **No** |
| **Si su respuesta es "Si", Cargo:** |
| **Organización/Institución a la que pertenece:** |
| **¿Es afirmativa, alguna de las preguntas anteriores para su cónyuge, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, nueras o yernos?** | **Sí** | **No** |
| **Si su respuesta es "Si", nombre del PEP:** |
| **Cargo que ocupa la persona:** |
| **Organización/Institución a la que pertenece:** |
|  **DATOS DEL CÓNYUGE**  |
| **Primer Nombre:** |  |  | **Segundo Nombre:** |  |
| **Apellidos Paterno:** |  |  | **Apellido Materno:** |  |
| **Tipo de Identificación:** - |  | **No. Identificación:** |  |  |
| **Lugar de Trabajo:** |  |  |  |  |  | **Teléfono:** |

#  DATOS DE LA OPERACIÓN

***Solo aplica recepción de EFECTIVO hasta el importe de RD$730,000.00 o equivalente en Otras Monedas, según lo estipulado por la Ley 155-17 y la norma 02-2018.***

## Marca: Modelo: Año: Valor del vehículo: Moneda: -

## Inicial:

**Moneda:** -

**Vehículo en Intercambio:** -

**Valor: Moneda:** -

**Condiciones:** -

\*Si es Crédito, completar sección de Información Crediticia

## Propósito de la operación: Origen de fondos:

#  INFORMACIÓN CREDITICIA

## Monto a Financiar: Cantidad de Cuotas: Cuota Mensual: Moneda: -

## Tipo de Residencia: - Si es alquilada, mensualidad: Moneda: -

## Nombre del Arrendador: Teléfono:

## Tiene Hipoteca?: - Institución Financiera:

## Mensualidad: Moneda: -

**Fiador Solidario:** -

\*Si su respuesta es Sí, completar el Formulario de Información del Fiador Solidario

## Nombre: Cédula:

#  REFERENCIAS

***Comerciales***

**Nombre de la Empresa**

**Actividad Comercial**

**Contacto**

**Teléfono**

***Bancarias (Tipo: A-Ahorro, C-Corriente, D-Depósito a Plazo)***

**Nombre del Banco**

**Tipo No. de Cuenta**

-

-

**Teléfono**

**DECLARACIÓN**

Declaro bajo la fe de juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas y otorgo consentimiento para que Avelino Abreu, S.A. (en lo adelante AA) pueda efectuar consultas en las bases de datos de las Sociedades de Información Crediticia (SIC’s) para fines de evaluación crediticia, así como suministrar información a dichas sociedades relativa a las operaciones con los suscritos, o a las autoridades en la medida en que la ley así lo requiera o en cumplimiento de disposiciones relativas a la prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo. Me comprometo a informar cualquier cambio de las circunstancias personales consignadas precedentemente para el caso en que aún estuviere vinculado comercialmente AA. Declaro que mis ingresos no provienen de actividades ilícitas. En caso de que suscriba esta solicitud en calidad de fiador solidario, me constituyo formal e irrevocablemente en garante y fiador solidario de las obligaciones que asuma el deudor frente a AA. Declaro someterme voluntariamente a la competencia jurisdiccional de los tribunales del domicilio de AA.

**Firma del Cliente Firma Fiador Solidario (si aplica)**

**Fecha**

 **DOCUMENTOS REQUERIDOS**

1. **Copia de la cédula de identidad o pasaporte en caso de ser extranjero.**
2. **Evidencia de los movimientos de sus cuentas bancarias durante los últimos tres (3) meses.**

 **PARA USO INTERNO**

**Límite de Crédito Aprobado: Moneda:** -

## Observaciones:

**Autorizado por: Fecha:**