

Fecha: \_\_\_\_\_ Código de Cliente: \_\_\_\_\_ Recibido por Agencia: \_\_\_\_\_

No. de Solicitud: \_\_\_\_\_ Promotor: \_\_\_\_\_ Fecha de Asignación: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL CLIENTE:

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Tercer Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Apellido de Casada: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_ Lugar de Emisión: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F  Fecha de Nacimiento DD/MM/AA: \_\_\_\_\_ No. Dependientes: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_ Tipo de Vivienda: Propia  Alquilada

Tiempo de residir en la vivienda: \_\_\_\_\_ Teléfono (línea fija): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Nivel de educación: N/A  1ro. a 3ro. primaria  4to. a 6to. primaria  Nivel básico  Diversificado  Universitario  Post grado / Maestría / Doctorado

PEP Sí  NO  CPE Sí  NO  En caso de marcar la casilla "Sí", por favor llenar y adjuntar el formulario Anexo correspondiente.

#### DATOS LABORALES:

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Propietario: Sí  NO  Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Quetzales: \_\_\_\_\_

Sector al que pertenece: \_\_\_\_\_ En caso de ser propietario adjuntar RTU y Patente de la Empresa: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Público:  Negocio Propio: \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_ Privado:  Servicios profesionales: \_\_\_\_\_

Teléfono de Oficina: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_ Arrendamiento: \_\_\_\_\_

Remesas: \_\_\_\_\_ Total de Ingresos: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ Total de Egresos: \_\_\_\_\_

#### DATOS CÓNYUGUE:

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Tercer Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Otro Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### REFERENCIAS FAMILIARES:

1. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono (línea fija): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

2. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono (línea fija): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

#### REFERENCIAS PERSONALES:

1. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono (línea fija): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

2. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono (línea fija): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

FATCA Sí  NO

\* La información registrada en este formulario es tratada de forma comercial y será exclusivamente para solicitud de tarjeta de crédito, misma que estará sujeta a análisis y aprobación. Toda información indicada a través de la presente, es verdadera, correcta y facilita a Banco de Desarrollo Rural S.A. a proporcionar información y verificar referencias en las centrales de riesgo públicas y privadas.

\_\_\_\_\_ Firma

