



Identificación del Cliente – Persona Jurídica
Solicitud de Arrendamiento Financiero
Resolución N° 185-01 de la Superintendencia de Bancos
y Otras Instituciones Financieras

Fecha

Día Mes Año

Código del Producto:	Producto:			
DATOS DEL SOLICITANTE				
Denominación Comercial y Razón Social:	RIF:	NIT:	Certificado Sunacoop	
Dirección Fiscal:	Teléfono:	Correo Electrónico:		
Dirección Planta:	Teléfono:	Correo Electrónico:		
Actividad de la Empresa o Cooperativa	Productos y/o Servicios que ofrece:			
Comercial:				
Industrial:				
Motivos por los cuales solicita los servicios de ANFICO y uso que le dará al Financiamiento:	Modalidad:	Mobiliario	Inmobiliario	
	Leasing:			
	Sale and Lease Back:			
Origen de los fondos para el aporte propio:	Monto Solicitado Bs:			
Datos del Registro Mercantil:				
Apellidos y Nombres del Representante Legal:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> - N°	Pasaporte: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> - N°. _____		
	Estado Civil: C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Otro			
Profesión u Oficio:	Ocupación:	Dirección del Representante Legal:		
		Teléfono:	Correo Electronico:	
Otros Ingresos (Bs.):	Otros Productos que posee en la Institución (Nombre y Monto(Bs.):			
Monto Mensual Estimado de Movilización (Bs.):				
Depósitos Mensuales Estimados en Efectivo o Cheque (Bs.):				
DATOS DE LA EMPRESA O COOPERATIVA				
Capital Pagado (Bs.):	Capital Suscrito (Bs.):	Fecha de Constitución:	Fecha de Cierre del Ejercicio:	
Socios o Asociados Principales	Nacionalidad	Cédula de Identidad	% Acciones o Aportes	Teléfono
Personas Autorizadas	Nacionalidad	Cédula de Identidad	Cualidad del Autorizado	Teléfono
Referencias Comerciales	Teléfono	Referencias Bancarias del Solicitante		
		Banco	Tipo Cuenta	N° de Cuenta

REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES Y BANCARIAS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
TRANSFERENCIAS ENVIADAS O RECIBIDAS DEL EXTERIOR			
País de Destino:		País de Origen:	
Monto Promedio y Periodicidad (Bs.):		Monto Promedio y Periodicidad (Bs.):	
EMPRESAS RELACIONADAS O COOPERATIVAS AFILIADAS			
Nombre o Razón Social:		RIF:	NIT: Certificado Sunacoop
Dirección:			Teléfono:
DATOS ECONÓMICOS			
Ventas Estimadas Mensuales (Bs.):		Contado:	
		Crédito:	
Cobranzas Estimadas Mensuales (Bs.):		Efectivo:	
		Cheque:	
ANTECEDENTES CREDITICIOS			
Posee antecedentes crediticios con ANFICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha de Finiquito: _____			
Posee antecedentes crediticios con otras Instituciones Públicas? SI <input type="checkbox"/> Monto(Bs.): _____ NO <input type="checkbox"/> Indique: _____ Plazo: _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de Cancelación: _____			
Banco - Compromiso:	Monto (Bs.):	Plazo:	
Referencia Crediticia:		Fecha de Inicio:	
		Fecha de Término:	
Banco - Compromiso:	Monto (Bs.):	Plazo:	
Referencia Crediticia:		Fecha de Inicio:	
		Fecha de Término:	
INFORMACION ADICIONAL			
La Empresa o Cooperativa es propietaria del Inmueble donde funciona: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos del Propietario: RIF, Cédula de Identidad o Pasaporte:	
Alquiler Mensual (Bs.):		Plazo del Contrato:	
Principales Clientes:	Teléfono - Correo Electrónico:	Compra Anual (Bs.)	
Principales Proveedores	Teléfono - Correo Electrónico:	Compra Anual (Bs.)	
Indicar cualquier información de interés para el análisis de esta solicitud:			

Yo _____, identificado con Cédula de Identidad N° _____, en mi condición de Representante Legal declaro bajo juramento que los datos aquí suministrados y los recaudos anexos que acompañan esta solicitud son verdaderos, y autorizo a la Arrendadora Financiera Empresarial C.A. ANFICO para verificar los datos suministrados con apoyo Intergubernamental y con las Instituciones y/o personas referidas.

Firma del Solicitante _____ C.I. N°:	Huella Dactilar
--	-----------------

DATOS DEL PROMOTOR

NOMBRES Y APELLIDOS: C.I. N°:	FIRMA:
--------------------------------------	--------

PARA USO EXCLUSIVO DE ARRENDADORA FINANCIERA EMPRESARIAL, C.A. ANFICO

RESUMEN FINANCIERO

Años:				Años:						
Activo Circulante				Ventas e Ingresos						
Activo Fijo Neto				Utilidad Bruta						
Activo Total				Gastos Generales						
Pasivo Circulante				Gastos Financieros						
Deuda Banco Largo Plazo				Utilidad Neta						
Pasivo Total				Solvencia						
Capital Pagado				Liquidez						
Patrimonio Neto				Endeudamiento						
Capital de Trabajo				Rentabilidad Patrimonial %						
Rotación Inventario				Período Prom. Cobro/Días						
Rotación de la Planta				Rotación Cuentas a Cobrar						

COMENTARIOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DEL ANALISTA

--	--

Responsable	C.I:
-------------	------

DECISIÓN DE JUNTA DIRECTIVA

Fecha de Reunión de Junta Directiva:	Número de Resolución de Junta Directiva:
--------------------------------------	--

DATOS UNA VEZ OTORGADO EL FINANCIAMIENTO

Código del Contrato:	Código Contable:	Monto Liquidado (Bs.):
Banco:	N° de Cheque:	Fecha de Liquidación:
		Monto Estimado de Cuota Mensual (Bs.):