

PARA SER LLENADO POR EL BANCO					
AGENCIA:	CODIGO:	GERENTE/PROMOTOR/ EJECUTIVO:	CODIGO:	FECHA:	
DATOS DEL CRÉDITO					
SUBSIDIO DIRECTO A LA DEMANDA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		DESTINO DEL CREDITO: <input type="checkbox"/> ADQUISICION <input type="checkbox"/> REMODELACION <input type="checkbox"/> OTRO: _____		TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECUNDARIA	
FRECUENCIA DE PAGO: <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> OTRA		TIPO DE CUOTA: <input type="checkbox"/> CUOTAS ORDINARIAS <input type="checkbox"/> OTRA		INDIQUE:	
TIPO DE INMUEBLE EN GARANTIA: <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL		PRECIO DE VENTA:	INICIAL ENTREGADA:	MONTO SOLICITADO:	
PLAZO SOLICITADO:	EXISTE UN SEGUNDO FINANCIAMIENTO:	MONTO DEL FINANCIAMIENTO:	DESCRIPCION DEL FINANCIAMIENTO:		
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE A COMPRAR					
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	CIUDAD:	URBANIZACION:	
AV / CALLE:		EDIFICIO/ CASA:	N° CASA / APTO:	NUMERO CATASTRAL:	
DATOS DEL SOLICITANTE O COSOLICITANTE (1)					
APELLIDOS Y NOMBRES:		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___/	NACIONALIDAD:	
PROFESION:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> OTRO	APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONYUGE		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	
N° DE HIJOS:	N° DE CARGAS FAMILIARES:	POSEE OTRO TIPO DE INMUEBLE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFIQUE EN CASO AFIRMATIVO:		POSEE VEHICULO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CLIENTE BANESCO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CODIGO CUENTA CLIENTE A ASOCIAR AL CREDITO:		INSTITUCION POR DONDE COTIZA:		FECHA DESDE QUE COTIZA ___/___/___/
CONDICION DE VIVIENDA ACTUAL: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO		ESTADO:	MUNICIPIO:	CIUDAD:	
URBANIZACION:	AV / CALLE:	PARROQUIA:	EDIFICIO/ CASA	N° CASA / APTO:	
EMAIL DEL SOLICITANTE:		TELEFONO RESIDENCIAL	TELEFONO CELULAR:	OTRO TELEFONO CONTACTO:	
INFORMACIÓN ACTUAL DE TRABAJO					
TIPO DE TRABAJO: <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	EN CASO DE INDEPENDIENTE: INDICAR OCUPACION ACTUAL		NOMBRE DE LA EMPRESA		
ACTIVIDAD ECONOMICA	ANTIGUEDAD	FECHA DE INGRESO: ___/___/___/	CARGO ACTUAL:		
ESTADO:	MUNICIPIO	PARROQUIA:	CIUDAD:	URBANIZACION:	
AV / CALLE:	EDIFICIO/ RESD/QUINTA/CASA	PISO/NIVEL	TELEFONO(S) DE OFICINA	E-MAIL DEL COSOLICITANTE:	
EMPLEO ANTERIOR EN CASO DE TENER MENOS DE UN (1) AÑO EN EL EMPLEO ACTUAL	NOMBRE DE LA EMPRESA		TELÉFONOS	ANTIGÜEDAD	
INFORMACION FINANCIERA GENERAL	INGRESOS MENSUALES	COMISIONES:	OTROS INGRESOS :(ESPECIFIQUE)		
	TOTAL DE INGRESOS ANUALES	INGRESOS FAMILIARES	GASTOS MENSUALES		
REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE DE CREDITO			REFERENCIAS PERSONALES / FAMILIARES DEL SOLICITANTE DE CREDITO		
BANCO	CODIGO CUENTA CLIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	TELEFONO HABITACION	TELEFONO OFICINA	TIPO DE RELACION <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
DATOS DEL COSOLICITANTE (2)					
APELLIDOS Y NOMBRES:		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___/	NACIONALIDAD:	
PROFESION:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> OTRO	APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONYUGE		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	
N° DE HIJOS:	N° DE CARGAS FAMILIARES:	POSEE OTRO TIPO DE INMUEBLE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFIQUE EN CASO AFIRMATIVO:		POSEE VEHICULO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CLIENTE BANESCO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CODIGO CUENTA CLIENTE A ASOCIAR AL CREDITO:		INSTITUCION POR DONDE COTIZA:		FECHA DESDE QUE COTIZA ___/___/___/
CONDICION DE VIVIENDA ACTUAL: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO		ESTADO:	MUNICIPIO	CIUDAD:	
URBANIZACION:	AV / CALLE:	PARROQUIA:	EDIFICIO/ CASA	N° CASA / APTO:	

EMAIL DEL SOLICITANTE:	TELEFONO RESIDENCIAL	TELEFONO CELULAR:	OTRO TELEFONO CONTACTO:
------------------------	----------------------	-------------------	-------------------------

INFORMACIÓN ACTUAL DE TRABAJO

TIPO DE TRABAJO: <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	EN CASO DE INDEPENDIENTE: INDICAR OCUPACION ACTUAL		NOMBRE DE LA EMPRESA	
ACTIVIDAD ECONOMICA	ANTIGUEDAD	FECHA DE INGRESO: / /	CARGO ACTUAL:	
ESTADO:	MUNICIPIO	PARROQUIA:	CIUDAD:	URBANIZACION:
AV / CALLE:	EDIFICIO/ RESD/QUINTA/CASA	PISO/NIVEL	TELEFONO(S) DE OFICINA	E-MAIL DEL COSOLICITANTE:
EMPLEO ANTERIOR EN CASO DE TENER MENOS DE UN (1) AÑO EN EL EMPLEO ACTUAL	NOMBRE DE LA EMPRESA		TELÉFONOS	ANTIGÜEDAD
INFORMACION FINANCIERA GENERAL	INGRESOS MENSUALES	COMISIONES:	OTROS INGRESOS :(ESPECIFIQUE)	
	TOTAL DE INGRESOS ANUALES	INGRESOS FAMILIARES	GASTOS MENSUALES	

REFERENCIAS BANCARIAS DEL COSOLICITANTE DE CREDITO **REFERENCIAS PERSONALES / FAMILIARES DEL COSOLICITANTE DE CREDITO**

BANCO	CODIGO CUENTA CLIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	TELEFONO HABITACION	TELEFONO OFICINA	TIPO DE RELACION
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL

DATOS DEL COSOLICITANTE (3)

APELLIDOS Y NOMBRES:		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	FECHA DE NACIMIENTO: / /	NACIONALIDAD:
PROFESION:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> OTRO	APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONYUGE		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E
N° DE HIJOS:	N° DE CARGAS FAMILIARES:	POSEE OTRO TIPO DE INMUEBLE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFIQUE EN CASO AFIRMATIVO:	POSEE VEHICULO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CLIENTE BANESCO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CODIGO CUENTA CLIENTE A ASOCIAR AL CREDITO:	INSTITUCION POR DONDE COTIZA:		FECHA DESDE QUE COTIZA / /
CONDICION DE VIVIENDA ACTUAL: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> DE UN FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO		ESTADO:	MUNICIPIO	CIUDAD:
URBANIZACION:	AV / CALLE:	PARROQUIA:	EDIFICIO/ CASA	N° CASA / APTO:
EMAIL DEL SOLICITANTE:	TELEFONO RESIDENCIAL	TELEFONO CELULAR:	OTRO TELEFONO CONTACTO:	

INFORMACIÓN ACTUAL DE TRABAJO

TIPO DE TRABAJO: <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	EN CASO DE INDEPENDIENTE: INDICAR OCUPACION ACTUAL		NOMBRE DE LA EMPRESA	
ACTIVIDAD ECONOMICA	ANTIGUEDAD	FECHA DE INGRESO: / /	CARGO ACTUAL:	
ESTADO:	MUNICIPIO	PARROQUIA:	CIUDAD:	URBANIZACION:
AV / CALLE:	EDIFICIO/ RESD/QUINTA/CASA	PISO/NIVEL	TELEFONO(S) DE OFICINA	E-MAIL DEL COSOLICITANTE:
EMPLEO ANTERIOR EN CASO DE TENER MENOS DE UN (1) AÑO EN EL EMPLEO ACTUAL	NOMBRE DE LA EMPRESA		TELÉFONOS	ANTIGÜEDAD
INFORMACION FINANCIERA GENERAL	INGRESOS MENSUALES	COMISIONES:	OTROS INGRESOS :(ESPECIFIQUE)	
	TOTAL DE INGRESOS ANUALES	INGRESOS FAMILIARES	GASTOS MENSUALES	

REFERENCIAS BANCARIAS DEL COSOLICITANTE DE CREDITO **REFERENCIAS PERSONALES / FAMILIARES DEL COSOLICITANTE DE CREDITO**

BANCO	CODIGO CUENTA CLIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	TELEFONO HABITACION	TELEFONO OFICINA	TIPO DE RELACION
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL
					<input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR

APLICA SOLO PARA CREDITO FAOV (ADQUISICIÓN)
(INDICAR LOS MIEMBROS QUE HABITARÁN LA VIVIENDA QUE DESEAN ADQUIRIR, INCLUYENDO EL SOLICITANTE Y Co SOLITANTE (S))

APELLIDOS Y NOMBRES	NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DE DEBITO EN CUENTA

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN(ES) SUSCRIBE(N), PLENAMENTE IDENTIFICADO(S) EN LA PRESENTE SOLICITUD, AUTORIZO(AMOS) EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A EL BANCO PARA DEBITAR CUALQUIER OBLIGACIÓN DERIVADA DEL PRESENTE CONTRATO, DEL CÓDIGO CUENTA CLIENTE NO. _____, O DE CUALESQUIERA CUENTAS DE DEPÓSITO O INVERSIÓN, COLOCACIÓN, CERTIFICADO O PARTICIPACIÓN DE LA CUAL SEA TITULAR O LLEGUE A SER TITULAR EN LAS AGENCIAS O SUCURSALES DE EL BANCO O EN CUALQUIER OTRA EMPRESA FINANCIERA DEL GRUPO FINANCIERO AL CUAL PERTENEZCA EL BANCO, O BIEN EN CUALQUIERA OTRA INSTITUCIÓN FINANCIERA CON LA QUE EL BANCO TENGA CELEBRADO CONVENIO DE AFILIACIÓN EN EL QUE ESTÉN PREVISTAS TALES FACULTADES. FINALMENTE, DOY(DAMOS) FE QUE LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO(AMOS) A BANESCO, BANCO UNIVERSAL, C.A., PARA COMPROBAR LOS MISMOS.

EL(LOS) CLIENTE(S)

C.I.(S)

AUTORIZACIÓN PARA DEBITO EN CUENTA DE TRÁMITE DEL SEGURO / GASTOS

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN(ES) SUSCRIBE(N), PLENAMENTE IDENTIFICADO(S) EN LA PRESENTE SOLICITUD, AUTORIZO(AMOS) EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A EL BANCO, PARA QUE A TRAVÉS DE LA PERSONA QUE DESIGNE PROCEDA EN MI (NUESTRO) NOMBRE (O NOMBRE DE MI REPRESENTADA), A CONTRATAR CON CUALQUIER COMPAÑÍA DE ASEGURADORA LA(S) PÓLIZAS (S) DE SEGURO QUE FUERE(N) NECESARIAS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DERIVADOS Y CONEXOS CON LA SOLICITUD DE CREDITO. ESTA AUTORIZACIÓN PERMANECERÁ EN VIGENCIA HASTA LA TERMINACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. EL MONTO DE LA(S) PRIMAS(S) DE LA(S) REFERIDA(S) PÓLIZA(S) SERÁ(N) PAGADA(S) EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES FIJADAS POR LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.

ADICIONALMENTE, AUTORIZO(AMOS) A EL BANCO A DEBITAR MENSUALMENTE LA CUOTA PARTE CORRESPONDIENTE DE LA(S) PRIMA(S) DE LA(S) MENCIONADA(S) PÓLIZA(S) Y GASTOS DERIVADOS(*), EN EL CÓDIGO CUENTA CLIENTE NO. _____, O DE CUALESQUIERA CUENTAS DE DEPÓSITO O INVERSIÓN, COLOCACIÓN, CERTIFICADO O PARTICIPACIÓN DE LA CUAL SEA TITULAR O LLEGUE A SER TITULAR EN LAS AGENCIAS O SUCURSALES DE EL BANCO O EN CUALQUIER OTRA EMPRESA FINANCIERA DEL GRUPO FINANCIERO AL CUAL PERTENEZCA EL BANCO, O BIEN EN CUALQUIERA OTRA INSTITUCIÓN FINANCIERA CON LA QUE EL BANCO TENGA CELEBRADO CONVENIO DE AFILIACIÓN EN EL QUE ESTÉN PREVISTAS TALES FACULTADES. FINALMENTE, DOY(DAMOS) FE QUE LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO(AMOS) A BANESCO, BANCO UNIVERSAL, C.A., PARA COMPROBAR LOS MISMOS.

(*) LAS PRIMAS Y GASTOS A DEBITAR EN EL CÓDIGO CUENTA SON:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRIMA DE SEGUROS | <input type="checkbox"/> AUTENTIFICACIÓN DE DOCUMENTO | <input type="checkbox"/> REGISTRO DE DOCUMENTO | <input type="checkbox"/> PRIMA DE SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO |
| <input type="checkbox"/> CONTRIBUCIÓN CONAVI | <input type="checkbox"/> FONDO DE GARANTÍA HIPOTECARIA | <input type="checkbox"/> FONDO DE GARANTÍA (FONGAR) | <input type="checkbox"/> OTROS: _____ |

EL(LOS) CLIENTE(S)

C.I.(S)

AUTORIZACIÓN DE DEBITO AL COSOLICITANTE O FIADOR

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN(ES) SUSCRIBE(N), PLENAMENTE IDENTIFICADO(S) EN LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO COMO FIADOR(ES) PRINCIPAL(ES) Y SOLIDARIO(S) DEL SOLICITANTE, AL HABER RENUNCIADO EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A LOS BENEFICIOS DE EXCLUSIÓN Y DIVISIÓN PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 1.82, 1.815, 1.836 DEL CÓDIGO CIVIL DE VENEZUELA RECONOZCO(EMOS) Y ACEPTO(AMOS) QUE EL BANCO NO ESTARÁ OBLIGADO A DARME(NOS) AVISO PREVIO EN CUALQUIER MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL SOLICITANTE. EN CONSECUENCIA IGUALMENTE AUTORIZO(AMOS) EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE AL BANCO PARA COMPENSAR Y DEBITAR CUALQUIER OBLIGACIÓN DERIVADA DEL PRESENTE CONTRATO, INCLUIDOS LOS GASTOS DE COBRANZA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL Y LOS HONORARIOS DE LOS ABOGADOS QUE HUBIESE LUGAR DE LA CUENTA CLIENTE N° _____ O DE CUALQUIER CUENTA DE DEPÓSITO O INVERSIÓN, COLOCACIÓN, PARTICIPACIÓN, CERTIFICADO DE LA CUAL SEA TITULAR O LLEGUE A SER TITULAR EN LAS AGENCIAS O SUCURSALES DE BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A. O EN CUALQUIER OTRA EMPRESA FINANCIERA DEL GRUPO FINANCIERO A LA CUAL PERTENEZCA AL BANCO, O BIEN EN CUALQUIER OTRA INSTITUCIÓN FINANCIERA CON LA QUE EL BANCO TENGA CELEBRADO CONVENIO DE AFILIACIÓN EN QUE ESTÉN PREVISTAS TALES FACULTADES. FINALMENTE, DOY(DAMOS) FE DE QUE LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO(AMOS) A BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A. PARA COMPROBAR LOS MISMOS.

EL(LOS) CLIENTE(S) C.I.(S)

AUTORIZACIÓN

YO(NOSOTROS), _____, VENEZOLANO(A)(S), MAYOR(ES) DE EDAD Y TITULAR(ES) DE LA(S) CÉDULA(S) DE IDENTIDAD N°(S) _____, AUTORIZO(AMOS) A BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A., A CONFIRMAR Y VERIFICAR CON TERCERAS PERSONAS, ASÍ COMO SUMINISTRAR A ÉSTAS, INCLUIDAS LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN CREDITICIA, LA VERACIDAD Y VIGENCIA DE TODOS Y CADA UNO DE LOS DATOS PERSONALES, FINANCIEROS Y CREDITICIOS QUE HAN SIDO APORTADOS POR MI(NUESTRA) PERSONA(S) A ESE INSTITUTO BANCARIO, ELLO A OBJETO DE QUE EL BANCO TENGA CONOCIMIENTO DE MIS(NUESTRAS) ACTIVIDADES ECONÓMICAS E INGRESOS, ASÍ COMO CUALQUIER INFORMACIÓN QUE LE SOLICITARE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, TRIBUTARIA O JURISDICCIONAL COMPETENTE PARA ELLO.

EL(LOS) CLIENTE(S)

C.I.(S)

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

YO, (NOSOTROS), EL (LOS) ABAJO FIRMANTES(S), POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITUD, DECLARO(AMOS):

QUE EN EL DÍA DE HOY HE(MOS) ENTREGADO LOS RECAUDOS CORRESPONDIENTES Y SOLICITADOS PARA EL INICIO DE TRAMITACIÓN DEL SUBSIDIO DIRECTO A LA DEMANDA, CONFORME A LO INDICADO EN LA GACETA OFICIAL NRO.38104 DE FECHA 11-01-2005 Y LO ESTABLECIDO POR EL CONSEJO NACIONAL DE LA VIVIENDA (CONAVI) PARA ESTOS CASOS, ME(NOS) COMPROMETO(EMOS) A ENTREGAR CUALQUIER RECAUDO ADICIONAL NECESARIO INHERENTE AL SUBSIDIO SOLICITADO.

QUE ACTUALMENTE CAREZCO(MOS) DE VIVIENDA PROPIA Y SOLICITO(AMOS) EL PRESENTE CRÉDITO CON EL OBJETO DE ADQUIRIR UNA VIVIENDA QUE SERVIRÁ DE ASIENTO PARA MI (NUESTRO) GRUPO FAMILIAR.

QUE EN CASO DE RESULTAR BENEFICIADO(S) CON EL OTORGAMIENTO DEL SUBSIDIO A LA DEMANDA, ACEPTO(AMOS) Y CONOZCO(EMOS) LA NORMA ESTABLECIDA POR EL CONAVI, EN RELACION A LA PROHIBICIÓN DE VENTA DEL INMUEBLE POR EL TÉRMINO DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE APLIQUE EL SUBSIDIO Y QUE EN CASO DE REALIZAR LA VENTA ANTES DE ESE TÉRMINO, YO(NOSOTROS) DEBO(EMOS) DEVOLVER EL MONTO DEL SUBSIDIO DIRECTO A LA DEMANDA CONCEDIDO.

QUE DOY (DAMOS) FE DE QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO (AMOS) A BANESCO BANCO UNIVERSAL, C.A., PARA COMPROBAR LOS MISMOS.

FIRMA DEL SOLICITANTE O COSOLICITANTE (1)	FIRMA DEL COSOLICITANTE (2)	FIRMA DEL COSOLICITANTE (3)