

Lugar y Fecha: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

Monto Financiado: _____ Tipo de Producto: _____
Plazo del Financiamiento: _____ Forma de Pago: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo: _____
Apellidos Completos: _____
Telefonos: _____ Correo Electrónico: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Tipo de Identificación: Cédula DPI
Número de Cédula: _____
No. de Orden y Lugar de Extensión _____ Número de Registro _____
Número de DPI: _____ NIT: _____

Estado Civil: _____ Género: _____ Profesión u Oficio: _____
Salario Base: _____ Comisiones Mensuales: _____
Egresos Mensuales: _____ Relación de Propiedad de Residencia: _____
Se le acredita sueldo en El CHN: _____ Antigüedad Laboral: _____
Continuidad Laboral: _____ Número de Dependientes: _____
Pagos mensuales de deudas: _____

Declaro que la información suministrada en este documento es verídica y autorizo a EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para que durante mi relación comercial pueda:

- a) Verificar la información proporcionada en el presente documento, por cualquier medio, por si o por la persona, entidad o empresa que El Crédito designe.
- b) Consultar la información proporcionada en el presente formulario y cualquier otra información relacionada, en las centrales, buros de riesgos o de información que considere pertinentes; y a la vez autorizo a los proveedores de la información para que suministren a El Crédito cualquier información de mi persona.
- c) Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona.

f) _____
Firma de Autorización del Cliente