|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Primer apellido:      | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       |
| Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | R.I.F. Nro.:      | Fecha de Nacimiento:  /  /     | Estado Civil: [ ] Soltero(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] Viudo(a) [ ] Concubino(a)  |
| Lugar de Nacimiento (Estado y País):      | Nacionalidad:      | Sexo: M [ ]  F [ ]  |
| Nivel de Instrucción: [ ]  Sin estudios formales [ ] Primaria completa [ ]  Primaria incompleta  [ ] Media completa [ ] Media incompleta [ ] Superior  | Ocupación u Oficio que desempeña:     pepe | Antigüedad en el oficio:Años     Meses    |
| **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN** |
| Dirección de Habitación: Avenida, Calle, Esquina, Prolongación:      pepepp | Conjunto Residencial, Edificio, Quinta, Casa:      pepe | Piso o Nivel:      | Nro. de Apartamento:     pepe |
| Urbanización o Sector:      | Parroquia:      | Municipio:      | Ciudad:      |
| Estado:      | Zona Postal:      | Telf. (Indique Código de Área):     -      | Teléfono Celular:     -       | Otros Teléfonos donde Localizarlo:     -      |
| Correo Electrónico:      | Antigüedad en la residencia (Años):    | Vivienda: De un familiar [ ]  Propia [ ]  Alquilada [ ]  Otro [ ]  | Porcentaje de participación en el mantenimiento del hogar:      |
| **CARGAS FAMILIARES** |
| Adultos:      | Niños:      | Edades de los hijos: | 1.
 | 1.
 | 1.
 | Estudiantes:        | Trabajadores:       |
| 1.
 | 1.
 | 1.
 |
| **BALANCE****(En caso de que el solicitante posea Balance personal, debe anexar el mismo con los soportes correspondientes y no será necesario llenar esta sección. En caso contrario debe llenar los campos aquí indicados y anexar los soportes correspondientes).** |
| **ACTIVO** | **PASIVO** |
| Caja y Bancos:       | Deuda Bancaria:       |
| Cuentas por Cobrar:       | Cuentas por Pagar Comerciales:       |
| Inventario:       | Pasivos Relacionados:       |
| Activo Fijo:       | Otros Pasivos:       |
| Otros Activos:       | Total Pasivos:       |
| **Total Activo:** | **Patrimonio (Activo – Pasivo)** |
| **DATOS DEL CONYUGUE** |
| Primer apellido:      | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       |
| Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | R.I.F. Nro.:      | Fecha de Nacimiento:  /  /     | Lugar de Nacimiento (Estado y País):      |
| Nacionalidad:      | Nivel de Instrucción: [ ]  Sin estudios formales [ ] Primaria completa [ ]  Primaria incompleta [ ] Media completa [ ] Media incompleta [ ] Superior  | Ocupación u Oficio que desempeña:     pepe |
| Antigüedad en el oficio:Años     Meses    | Trabaja Actualmente:      | Nombre de la empresa donde trabaja:      | Porcentaje de participación en el mantenimiento del hogar:      |
| **EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD MICROEMPRESARIAL** |
| Sector Económico: Producción [ ]  Servicio [ ]  Comercio [ ]  | Actividad Económica:       | Productos que comercializa:      |
| Experiencia en la actividad microempresarial:      | Tiempo del funcionamiento del negocio:      |
| Ventas anuales:      | Número de trabajadores:      | Porcentaje de ganancia:      |
| **DIRECCIÓN DEL NEGOCIO** |
| Dirección del Negocio: Avenida, Calle, Esquina, Prolongación:       | Conjunto Residencial, Edificio, Quinta, Casa:       | Piso o Nivel:     pepep | Nro. del Local:     pepe |
| Urbanización o Sector:      | Parroquia:      | Municipio:      | Ciudad:      |
| Estado:      | Zona Postal:      | Telf. (Indique Código de Área):     -      | Teléfono Celular:     -       | Otros Teléfonos donde Localizarlo:     -      |
| Correo Electrónico:      | Propiedad: Propio [ ]  De un familiar [ ]  Alquilado [ ]  Otro [ ]  |
| Si su actividad es comercialización, detalle la siguiente información: |
| Productos | Principales Clientes | Porcentaje de Ventas | Formas de Pago | Plazo |
| Crédito | Contado |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| Si su actividad es manufacturera, detalle la siguiente información: |
| Materia Prima. | Principales Proveedores | Porcentaje de Compras | Tipo de Mercancía | Forma de Pago | Plazo |
| Nacional | Importada | Crédito | Contado |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |
| **INGRESOS Y EGRESOS** |
| **INGRESOS Y EGRESOS (Mensuales)** |
| **Ingresos Mensuales**  | **Debe** | **Haber** |
|  Ventas  |       |       |
|  Otros Ingresos  |       |       |
| Total Ingresos (a) |       |       |
| **Costos** |  |  |
|  Costos por compra de inventario |       |       |
|  Total Costos (b) |       |       |
| **Gastos** |  |  |
|  Alimentación  |       |       |
|  Vivienda o Alquiler |       |       |
|  Condominio |       |       |
|  Vestido |       |       |
|  Educación |       |       |
|  Salud |       |       |
|  Servicios y Transporte |       |       |
|  Ahorros |       |       |
|  Otros gastos |       |       |
| Total Gastos (c) |       |       |
| **Utilidad (a-b-c)** |       |       |
| **REFERENCIAS COMERCIALES**  |
| Nombre del Comercio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación Comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| Nombre del negocio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación Comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| Nombre del negocio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación Comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| **REFERENCIAS PERSONALES DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED** |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| **DATOS DEL CRÉDITO** |
| Destino del crédito:   | [ ] Agricultura y Pesca  | [ ] Explotación de Minas y Canteras  | [ ] Industrias Manufactureras | [ ] Electricidad, Gas y Agua | [ ] Construcción  |
| [ ] Comercio al por mayor y al por menor (Restaurantes y Hoteles)  | [ ] Transporte Almacenamiento y Comunicación | [ ] Establecimientos financieros, bienes inmuebles, servicios técnicos, profesionales, alquileres, arrendamientos de máquinas y equipo  | [ ] Servicios comunales, sociales y personales  |
| Uso de los fondos:        | Tipos de garantía: | [ ] Fianza Persona Natural  | [ ] Fianza Persona Jurídica  | [ ] Hipoteca Mobiliaria  | [ ] Prendaria  |
| **DATOS DEL FIADOR** |
| Primer apellido:      | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       |
| Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | R.I.F. Nro.:      | Fecha de Nacimiento:  /  /     | Estado Civil: [ ] Soltero(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] Viudo(a) [ ] Concubino(a)  |
| Lugar de Nacimiento (Estado y País):      | Nacionalidad:      | Fecha de Nacimiento:  /  /     | Sexo: M [ ]  F [ ]  |
| Nivel de Instrucción: [ ]  Sin estudios formales [ ] Primaria completa [ ]  Primaria incompleta [ ] Media completa [ ] Media incompleta [ ] Superior  | Ocupación u Oficio que desempeña:     pepe | Antigüedad en el oficio:Años     Meses    |
| **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN** |
| Dirección de Habitación: Avenida, Calle, Esquina, Prolongación:      pepeppepep | Conjunto Residencial, Edificio, Quinta, Casa:       | Piso o Nivel:      | Nro. de Apartamento:     pepe |
| Urbanización o Sector:      | Parroquia:      | Municipio:      | Ciudad:      |
| Estado:      | Zona Postal:      | Telf. (Indique Código de Área):     -      | Teléfono Celular:     -       | Otros Teléfonos donde Localizarlo:     -      |
| Correo Electrónico:      | Antigüedad en la residencia (Años):    | Tenencia de la vivienda: De un familiar [ ]  Propia [ ]   Alquilada [ ]  Otro [ ]  | Porcentaje de participación en el mantenimiento del hogar:      |
| **CARGAS FAMILIARES** |
| Adultos:      | Niños:      | Edades de los hijos: | 1.
 | 1.
 | 1.
 | Estudiantes:        | Trabajadores:       |
| 1.
 | 1.
 | 1.
 |
|  |
|  |
| **REFERENCIAS COMERCIALES** |
| Nombre del Comercio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| Nombre del Comercio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| Nombre del Comercio:      | RIF:      | Bien Adquirido:      | Relación comercial:      | Teléfono fijo:    -      |
| **REFERENCIAS PERSONALES DE FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED** |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| Nombre y Apellido:      | Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | Parentesco:       | Teléfono local:    -      | Teléfono Celular:     -      |
| **BALANCE****(En caso de que el solicitante posea Balance personal, debe anexar el mismo con los soportes correspondientes y no será necesario llenar esta sección. En caso contrario debe llenar los campos aquí indicados y anexar los soportes correspondientes).** |
| **ACTIVO** | **PASIVO** |
| Caja y Bancos:       | Deuda Bancaria:       |
| Cuentas por Cobrar:       | Cuentas por Pagar Comerciales:       |
| Inventario:       | Pasivos Relacionados:       |
| Activo Fijo:       | Otros Pasivos:       |
| Otros Activos:       | Total Pasivos:       |
| **Total Activo:** | **Patrimonio (Activo – Pasivo)** |
| **DATOS DEL CONYUGUE** |
| Primer apellido:      | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       |
| Cédula de IdentidadV [ ]  E [ ]  P [ ]        | R.I.F. Nro.:      | Fecha de Nacimiento:  /  /     | Lugar de Nacimiento (Estado y País):      |
| Nacionalidad:      | Nivel de Instrucción: [ ]  Sin estudios formales [ ] Primaria completa [ ]  Primaria incompleta pepe [ ] Media completa [ ] Media incompleta [ ] Superior  | Ocupación u Oficio que desempeña:      |
| Antigüedad en el oficio:Años     Meses    | Trabaja Actualmente:      | Nombre de la empresa donde trabaja:      | Porcentaje de participación en el mantenimiento del hogar:      |

Yo,       portador de la Cédula de Identidad N°       , declaro que la información suministrada por estos formularios es verdadera y autorizo al banco Mercantil a realizar las verificaciones de estos datos.

He recibido de Mercantil, C.A. Banco Universal una constancia de recepción de mi Solicitud de Microcrédito Mercantil para su evaluación.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del cliente: Firma del Conyugue:Firma del Fiador:Firma del Conyugue del Fiador:Fecha de Recepción: / / | Firma Autorizada:Firma Autorizada: |

****

**ACUSE DE RECIBO**

**SOLICITUD MICROCRÉDITO MERCANTIL**

Nombre y Apellido del RVS y/o Ejecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carnet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma y Sello de la Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I. del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Recepción / /

 Mercantil, C.A., Banco Universal Rif: J-00002961-0