

<b>ASOCIACIÓN MUTUALISTA AMBATO</b>											
<b>SOLICITUD DE CRÉDITO DE CONSUMO</b>											
<b>DATOS DEL CRÉDITO</b>											
Valor que solicita				Libreta de Ahorros N°							
Plazo del Crédito				Tipo de Garantía							
<b>Destino del Crédito</b>											
Educación			Viajes			Electrodomésticos			Cancelación de deudas		
Enfermedad			Vacaciones			Vehículos			Otros		
<b>INFORMACIÓN</b>											
<b>SOLICITANTE</b>						<b>CONYUGE</b>					
Nombres y Apellidos:											
N° Cédula de Identidad o Pasaporte:											
Nacionalidad:											
Lugar y Fecha de Nacimiento:											
Estado Civil:											
Número de Cargas Familiares:											
Instrucción:											
Profesión:											
Vivienda:											
Propia:		Familiar:		Arrendada:		Nombre del Dueño de Casa:				Teléfono:	
<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA</b>											
País: Ecuador			Otro País:			País: Ecuador			Otro País:		
Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:			Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:		
Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:			Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:		
Parroquia:						Sector:					
Calle:						Intersección:					
Referencia:											
Teléfonos:											
Dirección Electrónica:											
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b>											
Lugar del Trabajo				Lugar del Trabajo							
Cargo que ocupa				Cargo que ocupa							
<b>DIRECCIÓN DEL TRABAJO O NEGOCIO:</b>											
País: Ecuador			Otro País:			País: Ecuador			Otro País:		
Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:			Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:		
Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:			Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:		
Parroquia:						Sector:					
Calle:						Intersección:					
Referencia:											
Teléfonos:											
Dirección Electrónica:											
<b>ACTIVIDAD PROPIA:</b>											
Nombre del Negocio:											
Tiempo del Negocio:											
<b>DIRECCIÓN DEL NEGOCIO:</b>											
País: Ecuador			Otro País:			País: Ecuador			Otro País:		
Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:			Provincia: Tungurahua			Otra, Provincia:		
Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:			Ciudad: Ambato			Otra, Ciudad:		
Parroquia:						Sector:					
Calle:						Intersección:					
Referencia:											



<b>1. DETERMINACION DE CARGOS ASOCIADOS Y OTROS POR TIPO DE CRÉDITO</b>			
<b>TASAS DE INTERÉS:</b>			
<b>DE LA ENTIDAD</b>	Variables (reajutable)	VARIABLE	CADA 90 DÍAS
	Plan de Pagos	MENSUALES	REAJUSTE
SEGÚN REGULACION DEL BANCO CENTRAL			
<b>TASA EN MORA</b>			
Fecha de aplicación:		Después del Vencimiento	
% ADICIONAL DE INTERES		1.1 veces	
SEGÚN REGULACION DEL BANCO CENTRAL			
GASTOS DE COBRANZA:		2 dólares por dividendo vencido	
Base de aplicación		Costo por notificación al cliente (teléfono, correo personal)	
<b>COSTO DEL CRÉDITO</b>			
<b>COSTO DEL CRÉDITO</b>	TIPO DE CREDITO	CONSUMO	
	PLAZO	60	30
	MONTO FINANCIADO	\$ 26,400.00	
	TASA NOMINAL	13.97%	
	TASA EFECTIVA DE LA ENTIDAD	16.18%	
	TASA EFECTIVA MÁXIMA DEL B.C.	16.30%	
	VALOR TOTAL A PAGAR POR INTERESES	\$ 10,432.28	
	CUOTA MENSUAL	\$ 613.87	
	MONTO TOTAL A PAGAR A LA ENTIDAD	\$ 36,832.28	
	<b>CARGOS ASOCIADOS AL CREDITO (Gastos que se incurre con terceros)</b>		
<b>1. SEGUROS***</b>	De desgravamen		
	Costo	0,3744%	Según LGISF
	Frecuencia	Mensual	
	Otros Seguro Hipotecario		
Costo	0,35%	Según LGISF	
Frecuencia	Mensual		
<b>2. IMPUESTO A LAS OPERACIONES DE CRÉDITO 1%</b>		0%	Según Ley
<b>OTROS SERVICIOS RANGOS</b>			
<b>AVALUOS:</b>			
		Avalúos de las garantías	
De 1 a 50.000.00		39.20	
De 50.001.00 a 80.000.00		56.00	
De 80.001.00 a 120.000.00		78.40	
De 120.001.00 en adelante		112.00	
<b>DECLARACIÓN DE ORIGEN Y JUSTIFICACIÓN DE LICITUD FONDOS:</b>			
<p>Declaro expresamente que los valores que estoy negociando con la Asociación Mutualista Ambato y que consta en este documento tienen un origen y destino lícito y no proviene de ninguna actividad que este relacionada con el cultivo de producción, tráfico, etc. de estupefacientes o sustancias psicotrópicas, autorizo a Mutualista Ambato y a las autoridades competentes para que realicen la verificación de esta información.</p>			
<b>NOTA:</b>			
<p>La presente declaración corresponde a la realidad de mis bienes, ingresos, deudas o obligaciones, comprometiéndome a notificar previamente a Mutualista Ambato cualquier variación que pueda alterar el significado de la misma hasta la cancelación de los créditos. Autorizo a la Institución a efectuar las comprobaciones que estime oportunas sobre la información que se recoge con el presente documento y me comprometo a facilitar cuantas declaraciones actualizadas me sean solicitadas.</p>			
<b>LUGAR Y FECHA:</b>			
f).....			
<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>			
<b>C. I. No.-----</b>			
Aprobado por el CIR en Octubre 18-2007 y Directorio en Octubre 22-2007			