



## DATOS CÓNYUGE CODEUDOR/GARANTE

N° Solicitud

Asesor

Código Asesor

Sucursal

### 1. Datos Personales

Nombre y Apellido

Sexo:

 F M

Nacionalidad:

N° Cédula de Identidad:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil

 Soltero  Casado  Viudo  Divorciado  Concubino

Dirección del Domicilio:

Antigüedad en años:

Localidad:

Teléfonos:

Situación del Domicilio:

 Propio  Alquiler  Sucesión  Otro  Familiar

Estudios cursados concluidos:

 No tiene  Primarios  Secundarios  Técnicos  Universitarios

### 2. Situación Laboral

 No Trabaja  Independiente  Jubilado/Pensionado  
 Rel. Dep. Formal  Rel. Dep. Informal

Empresa

Antigüedad en años:

Domicilio de la Empresa: Calle

Número

Piso/Depto

Teléfono

Otros Teléfonos

### 3. Relaciones Financieras Actuales

| Préstamos |       |       | Tarjetas de Crédito |       |        |
|-----------|-------|-------|---------------------|-------|--------|
| Entidad   | Cuota | Saldo | Entidad             | Marca | Límite |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |
|           |       |       |                     |       |        |

### 4. Firmas y Aclaración

#### Ley 18331 de Protección de Datos Personales

Autorizo a **REPÚBLICA MICROFINANZAS S.A** a registrar y tratar mis datos personales con la finalidad de envío de publicidad sobre nuevos servicios, productos, promociones u otras actividades análogas. Los datos serán incluidos en una base de datos de REPÚBLICA MICROFINANZAS S.A con domicilio en Avenida Libertador N°1672 y serán tratados con absoluta confidencialidad. Podré ejercer en cualquier momento el derecho de acceso y solicitar la rectificación, actualización, inclusión o supresión de los datos, mediante una comunicación escrita a Avenida Libertador N° 1672. También podré ejercer en cualquier momento el derecho de bloqueo o retiro de los datos de dicha base. Se considerará legítimo el tratamiento de los datos hasta tanto no se reciba dicha comunicación de manera fehaciente.

SI Acepto

NO Acepto

Firma

Aclaración de Firma