**Solicitud-Contrato y Hoja Resumen de Crédito**

Estimado Cliente con los presentes documentos, solicita, acepta y contrata un Crédito de CrediScotia Financiera S.A. (R.U.C. 20255993225), con las siguientes condiciones específicas que se aplican a su operación.

**Solicitud de Crédito**

Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Agencia / Establecimiento: | CDR: |  | N° de Solicitud: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Mis Datos Personales** | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | | | | | | Nombres | | |
| Nacionalidad: | | Tipo de Doc: | N° Doc Ident: | | | | País Emisor Doc : | Fecha Nacimiento: | | | | Lugar de Nacimiento: | |
| Sexo: M  F | Estado Civil: Soltero  Casado  Viudo  Divorciado  Conviviente | | | | | | | | | | | | N° de Dependientes: |
| Estudios:  Sin instrucción  Secundaria  Universitaria  Primaria  Técnica  Post Grado | | | | | Dirección para envío de correspondencia:  Domicilio  Trabajo  Correo Electrónico | | | | Correo Electrónico: | | | | |
| Tipo de Ocupación: | | | | | | Ocupación: | | | | Profesión: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Información sobre mi Domicilio** | | | | | | | | | |
| Dirección: Av.  Calle  Jr.  Psje  Otro | | | Número / Mz. / Lote | | Dpto / Int. | | Zona: Urbanización  AAHH  PJ  CP  Otro | | |
| Distrito: | Provincia: | | | | | Departamento: | | País: | |
| Situación de Vivienda:  Propia  Alquilada  Familiar | | Tipo de residencia:  Residente en el país  Reside en el exterior | | Tiempo de residencia: | | | Teléfono Fijo: | | Celular: |
| Referencia de ubicación de vivienda: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Información Laboral** | | | | | | | | | | | |
| Empresa / Negocio: | | | | N° RUC: | | | | | | Antigüedad Negocio: | |
| Cargo Actual: | Antigüedad Laboral: | | | | | | | | Ingreso Neto Mensual S/ | | |
| Dirección: Av.  Calle  Jr.  Psje  Otro | | Número / Mz. / Lote | | | Dpto / Int. | | Zona: Urbanización  AAHH  PJ  CP  Otro | | | | |
| Distrito: | | | Provincia: | | | | | Departamento: | | | |
| Referencia de ubicación de trabajo: | | | | | | | | | | | Teléfono / Anexo: |
| Solo para clientes con negocio: | | | | | | | | | | | |
| ¿Su negocio opera, vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? Sí  No  Completar en caso marcó Sí: País 1:       País 2:       País 3: | | | | | | | | | | | |
| CIIU: | | | | | | ¿Tiene oficial de cumplimiento? Sí  No | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Datos de mi Cónyuge** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | | | | | | | Nombres | | | |
| Nacionalidad: | Tipo de Doc: | | | | | N° Doc Ident: | | | | Fecha Nacimiento: | | | | | Sexo: M  F |
| Mancomuna ingresos: Si  No  (Completar las 4 filas siguientes solo si la respuesta es afirmativa) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudios: Sin instrucción  Secundaria  Universitaria  Primaria  Técnica  Post Grado | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | Celular: | |
| Situación Laboral:  Dependiente  Independiente  Con negocio | | | | | Empresa / Negocio: | | | | N° RUC: | | | | Antigüedad Negocio: | | |
| Ingreso Neto Mensual S/: | | Antigüedad Laboral: | | | | | | | | | | Cargo Actual: | | | |
| Dirección: Av.  Calle  Jr.  Psje  Otro | | | | | | Número / Mz. / Lote | | Dpto / Int. | | | Zona: Urbanización  AAHH  PJ  CP  Otro | | | | |
| Distrito: | | | Provincia: | | | | | | | | Departamento: | | | | |
| Referencia de ubicación de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Mis Referencias Personales (Pariente o amigo que no viva con usted)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres | | | | | | | | Teléfono fijo | | | | | | Celular | | | Vínculo | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **VI. Detalle del Producto que deseo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Crédito Libre Disponibilidad | | | | | | Crédito en Establecimientos | | | | | | | | | Propósito del producto | | | | | |
| Libre disponibilidad  Garantía Líquida  Otros | | |  | | | Motos  Autoconstrucción  Compras | | | | | |  | | | Gastos varios  Compra de bienes  Negocios | | | |  | |
| Moneda: S/  US$ |  | Importe: | | | Plazo: | | | | Periodo de Gracia: | | | | | | | Importe de cuota: | | | | |
| En caso de Crédito en Establecimientos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Retail / Compra: | | | | Valor del Bien: | | | | | | | | | | | Cuota Inicial: | | | | | |
| Importe Efectivo: | | | | Tipo de Vehículo: | | | | | | | Marca Moto: | | | | | Tipo de Combustible: | | | | |
| ¿Para pagar este préstamo utilizará dinero que es propiedad de un tercero? | | | | | | | | | | | | | Sí  No | | | | |  | |  |
| Seguro de Desgravamen (**\*) / Asegurados** | | | | | | | A) Titular  B) Cónyuge  C) Fiador  D) Cónyuge del fiador | | |  | | | Mayor de 69 años, 11 meses y 29 días  Mayor de 69 años, 11 meses y 29 días  Mayor de 69 años, 11 meses y 29 días  Mayor de 69 años, 11 meses y 29 días | | | | |  | |  |

(\*) Se aplicará en base al número de intervinientes en el crédito. La edad máxima para el ingreso al seguro es hasta los ochenta (80) años (inclusive). La edad máxima de permanencia en el seguro es hasta los ochenta y cinco (85) años de edad (inclusive). Los clientes con edades mayores de 69 años, 11 meses y 29 días y con créditos mayores a S/5 ,000 o su equivalente en dólares deben completar una DPS (Declaración personal de salud).

**Datos del Desembolso**

|  |  |
| --- | --- |
| Efectivo  Cuenta de Ahorro  Abono en Establecimiento | N°: |

**Acceso al Estado de Situación de Crédito**

Cliente con una cuenta de ahorros activa podrá acceder a CrediScotia en línea para visualizar el estado de situación de su préstamo, a través de la tarjeta de débito asociada a dicha cuenta.

Cliente sin una cuenta de ahorros activa podrá solicitar el envío periódico del estado de situación de su préstamo por medio físico o electrónico en la red de agencias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. Datos del Fiador** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | | | | | | Nombres | | | | |
| Nacionalidad: | Tipo de Doc: | | | | | N° Doc Ident: | | | | Fecha Nacimiento: | | | | | Sexo: M  F |
| Estudios: Sin instrucción  Secundaria  Universitaria  Primaria  Técnica  Post Grado | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | Celular: | |
| Situación Laboral:  Dependiente  Independiente  Con negocio | | | | | Empresa / Negocio: | | | | N° RUC: | | | | Antigüedad Negocio: | | |
| Cargo Actual: | | Antigüedad Laboral: | | | | | | | | | | Ingreso Neto Mensual S/ | | | |
| Dirección: Av.  Calle  Jr.  Psje  Otro | | | | | Número / Mz. / Lote | | | Dpto / Int. | | Zona: Urbanización  AAHH  PJ  CP  Otro | | | | | |
| Distrito: | | | Provincia: | | | | | | | Departamento: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Datos del Cónyuge del Fiador** | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | | | Nombres | | |
| Nacionalidad: | Tipo de Doc: | | N° Doc Ident: | | Fecha Nacimiento: | | | Sexo: M  F |
| Estudios: Sin instrucción  Secundaria  Universitaria  Primaria  Técnica  Post Grado | | | | Correo Electrónico: | | | Celular: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IX. Política Conoce a tu Cliente** | | | | | | | |
| ¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí  No  Completar en caso de marcar Sí:  País       Código de Tributación (C.T)       Motivo Sin C.T: Aún s/solicitar  Se tramitará  No se ha recibido  País no expide C.T  País       Código de Tributación (C.T)       Motivo Sin C.T: Aún s/solicitar  Se tramitará  No se ha recibido  País no expide C.T  País       Código de Tributación (C.T)       Motivo Sin C.T: Aún s/solicitar  Se tramitará  No se ha recibido  País no expide C.T | | | | | | | |
| ¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí  No  Familiares PEP hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad ( padre, hijos nietos, hermanos, cónyuge o concubino, cuñados, suegros o abuelos) | | | | | | | |
| **X. Aprobación del Crédito Directo** | | | | | | | |
| Número de operación |  | Fecha |  | Número Factura / Boleta |  | Fecha |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XI. Instrucción Operativa para Giromática** | | | |
| Crédito Anterior en la Financiera | | | |
| N° de Operación: | Monto original de crédito: | Saldo Actual: | Interés corrido: |

Autorizo a CrediScotia Financiera a cancelar el crédito anterior con cargo al importe del desembolso del nuevo crédito aprobado, y la diferencia la pueda retirar en efectivo.

Diferencia a favor del cliente: Monto del nuevo crédito aprobado – Seguro (s) contratado(s) por el cliente - Monto de deuda del crédito anterior.

Declaro que toda la información consignada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada, de acuerdo al Art. 179 de la Ley General del Sistema Financiero (Ley 26702), asumiendo las responsabilidades previstas en el artículo 247 y siguientes del Código Penal vigente en caso que la presente información sea falsa.

**Hoja Resumen de Crédito**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del crédito:** | |
| **T.E.A. Fija (Compensatoria):**        **%** Aplicable para año de 360 días. | **T.C.E.A.:** Según Cronograma de pagos adjunto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Penalidad en caso de incumplimiento:** | |
| **Penalidad por pago tardío** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Días** | **Importe del Préstamo Desembolsado** | | | | | | | | | **Hasta**  **S/ 1,999.99** | **De S/ 2,000.00 a S/ 4,999.99** | **De S/ 5,000.00 a S/ 7,999.99** | **De S/ 8,000.00 a S/ 14,999.99** | **De S/ 15,000.00 a S/ 22,499.99** | **De S/ 22,500.00 a S/ 29,999.99** | **De S/ 30,000.00 a S/ 49,999.99** | **De S/ 50,000.00 a más** | | **De 1 día** | S/ 2.50 | S/ 5.00 | S/ 8.00 | S/ 12.00 | S/ 17.00 | S/ 20.00 | S/ 23.00 | S/ 30.00 | | **De 2 días** | S/ 3.50 | S/ 6.00 | S/ 9.00 | S/ 15.00 | S/ 22.00 | S/ 26.00 | S/ 30.00 | S/ 39.00 | | **De 3 días** | S/ 4.50 | S/ 7.00 | S/ 10.00 | S/ 18.00 | S/ 28.00 | S/ 34.00 | S/ 39.00 | S/ 51.00 | | **De 4 días** | S/ 5.50 | S/ 8.00 | S/ 12.00 | S/ 21.00 | S/ 34.00 | S/ 42.00 | S/ 48.00 | S/ 63.00 | | **De 5 a 8 días** | S/ 7.50 | S/ 11.00 | S/ 16.00 | S/ 26.00 | S/ 43.00 | S/ 53.00 | S/ 61.00 | S/ 80.00 | | **De 9 a 15 días** | S/ 12.50 | S/ 19.00 | S/ 27.00 | S/ 40.00 | S/ 61.00 | S/ 73.00 | S/ 83.00 | S/ 106.00 | | **De 16 a 20 días** | S/ 18.50 | S/ 28.00 | S/ 39.00 | S/ 55.00 | S/ 81.00 | S/ 96.00 | S/ 108.00 | S/ 136.00 | | **De 21 a 30 días** | S/ 25.50 | S/ 39.00 | S/ 53.00 | S/ 72.00 | S/ 103.00 | S/ 121.00 | S/ 135.00 | S/ 168.00 | | **De 31 a 45 días** | S/ 33.50 | S/ 52.00 | S/ 70.00 | S/ 93.00 | S/ 130.00 | S/ 151.00 | S/ 168.00 | S/ 207.00 | | **De 46 a 60 días** | S/ 45.50 | S/ 67.00 | S/ 91.00 | S/ 120.00 | S/ 163.00 | S/ 187.00 | S/ 207.00 | S/ 252.00 | | **De 61 a 75 días** | S/ 61.50 | S/ 86.00 | S/ 117.00 | S/ 150.00 | S/ 200.00 | S/ 228.00 | S/ 251.00 | S/ 303.00 | | **De 76 a 90 días** | S/ 81.50 | S/ 109.00 | S/ 147.00 | S/ 184.00 | S/ 241.00 | S/ 273.00 | S/ 299.00 | S/ 358.00 | | **De 91 a 120 días** | S/ 105.50 | S/ 140.00 | S/ 185.00 | S/ 229.00 | S/ 293.00 | S/ 329.00 | S/ 358.00 | S/ 424.00 | | **Más de 120 días** | S/ 133.50 | S/ 176.00 | S/ 229.00 | S/ 281.00 | S/ 353.00 | S/ 393.00 | S/ 426.00 | S/ 500.00 | | |
| Gastos judiciales | Se cobrarán según las tarifas relacionadas al proceso judicial |
| **Ante el incumplimiento del pago se procede a realizar el reporte a la Central de Riesgos con la calificación correspondiente.** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del crédito:** | | | | |
| Monto del crédito: | Moneda:  Soles  Dólares | | Plazo del Préstamo:        meses | Total Intereses:  Según Cronograma de pagos adjunto |
| Monto de Cuota Referencial: | | Seguro de Desgravamen: Individual  Conyugal  Aval  Cónyuge Aval | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comisiones** | |
| Categoría: Servicios asociados al crédito |  |
| Denominación: Evaluación de Póliza de Seguro Endosada |  |
| Evaluación de Póliza de Seguro Endosada **(1)** | US$ 15.00 (S/ 49.50) por cada revisión de póliza |

(1) Tipo de cambio referencial. Dólar S/ 3.30. Se aplicará el tipo de cambio vigente al día de la transacción.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gastos** | | | | | | |
| **Seguro de Desgravamen** | | | | | | |
| **N° de Póliza** | Soles 44/54345 | Dólares 44/54346 | | | | |
| **Tasa a aplicar para e cálculo de la prima comercial + IGV (según el número de intervinientes)** | 1. **Individual (titular del crédito)** | | **2.95% (incluye impuestos y gastos)** | | | |
| 1. **Conyugal** | | **5.90% (incluye impuestos y gastos)** | | | |
| 1. **Aval** | | **8.85% (incluye impuestos y gastos)** | | | |
| 1. **Cónyuge Aval** | | **11.80% (incluye impuestos y gastos)** | | | |
| La tasa se calcula sobre el monto total del crédito desembolsado. EL CLIENTE autoriza que el monto de la prima informado en el cronograma de pagos adjunto, sea financiado por **LA FINANCIERA** calculado como monto único por todo el período del crédito e incluido en el monto del crédito desembolsado, conforme el cronograma de pagos adjunto. | | | | | |
| **Suma Asegurada** | Es el saldo capital del crédito a la fecha del siniestro con un límite máximo asegurable de US$ 45,000 ó su equivalente en soles. | | | | | |
| **Riesgos cubiertos** | Muerte natural o muerte accidental o invalidez total y permanente por enfermedad o accidente del Asegurado declarado en el punto II de la Solicitud de Crédito. | | | | | |
| **Cancelación Anticipada Total del crédito** | La cancelación anticipada total del crédito generará un saldo a favor de **EL CLIENTE** por el seguro de desgravamen cobrado (prima no devengada); respecto de este importe **EL CLIENTE** elige y autoriza lo siguiente: | | | | |
| Contratar la póliza de seguro de vida (Soles 80/427; Dólares 80/438), cuya suma asegurada será igual al monto capital del crédito a la fecha de cancelación, fecha en que iniciará la cobertura hasta el vencimiento del cronograma original del crédito. Los demás términos y condiciones son informados en la solicitud-certificado del seguro de vida que se entrega a **EL CLIENTE** de forma conjunta con el presente documento. |  | | La devolución de la prima no devengada del seguro de desgravamen proporcional al plazo del crédito original no utilizado, importe que le será entregado al momento de realizar la cancelación anticipada del crédito. |  |

La póliza del Seguro de Desgravamen es emitida por Chubb Seguros Perú S.A. No aplica periodo de carencia ni deducible. La vigencia de la cobertura del Seguro de Desgravamen se inicia desde el momento en que el crédito ha sido desembolsado al cliente, extendiéndose hasta la cancelación del crédito. En caso de siniestro, consultas, quejas y/o reclamos el CLIENTE o beneficiario podrá llamar a CHUBB SEGUROS PERÚ S.A. al teléfono 417-5000, enviar una carta o acercarse a la oficina principal ubicada en calle Amador Merino Reyna 267, oficina 402, San Isidro - Lima o escribir al correo: [atencion.seguros@chubb.com](mailto:atencion.seguros@chubb.com).

|  |  |
| --- | --- |
| **Seguros Optativos** | |
| **EL CLIENTE** solicita la contratación de los siguientes seguros cuyas primas serán financiadas por **LA FINANCIERA** e incluidas en el monto del crédito desembolsado, conforme el cronograma de pagos adjunto. La información sobre las compañías de seguros que emiten las pólizas, los riesgos objeto de cobertura y el número de las pólizas figura en los respectivos Certificados de Seguro que **EL CLIENTE** a la firma del presente documento, declara le han sido entregados. | |
| **Seguro de Desempleo involuntario e Incapacidad Temporal** |  |
| **Seguro de Protección Accidental** |  |
| **Seguro Capital Protegido (Solo aplica para clientes con negocio)** |  |

La Empresa de Seguros comunicará al CLIENTE, dentro de los quince (15) días de presentada la presente solicitud de seguro, si esta ha sido rechazada, salvo que se haya requerido información adicional en el referido plazo.

Las transacciones antes señaladas estarán afectas a los tributos de acuerdo a disposiciones legales vigentes. En lo que respecta al ITF, la tasa actual es de 0.005%. El cliente se compromete a cumplir con las obligaciones de pago a su cargo en forma puntual y a constituir las garantías que resulten necesarias cuando corresponda. EL CLIENTE declara conocer y aceptar que la primera cuota de pago correspondiente al CREDITO, incluirá los intereses compensatorios generados a partir del día del desembolso hasta el pago de la primera cuota. EL CLIENTE recibirá, con el desembolso de EL CREDITO, un cronograma de pagos en el que se detallan las fechas de vencimiento finales de las cuotas de EL CREDITO y demás información acerca del mismo.

Si producto del dolo o culpa debidamente acreditados, se induce a error a EL CLIENTE y como consecuencia de ello este realiza un pago en exceso, dicho monto es recuperable y devengará hasta su devolución el máximo de las suma por concepto de interés compensatorio que se hayan pactado para la operación crediticia o en su defecto el interés legal. Para lo cual deberá ingresar una solicitud en la red de agencias a nivel nacional.

**Instrucciones para el llenado del título valor emitido en forma incompleta**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 10° de la Ley de Títulos Valores, así como en el contrato respectivo, LA FINANCIERA, estará facultada a completar el título valor emitido y suscrito en forma incompleta de la siguiente manera: a) En el importe se consignará el valor del saldo deudor a la Fecha de Vencimiento más los intereses compensatorios y moratorios por los días transcurridos desde el vencimiento de la cuota y más las comisiones y gastos correspondientes que se encuentren en la Hoja Resumen correspondiente y/o en el tarifario vigente de LA FINANCIERA a la Fecha de Vencimiento. b) Se consignará como Fecha de Vencimiento, la fecha en que se tenga por vencidas y liquidadas las cuotas del crédito que contengan el íntegro del saldo de deuda. c) En el lugar de pago se consignará el domicilio de LA FINANCIERA o en el lugar que se presente al cobro.

**Derecho de Información y Autorización de Tratamiento de Datos Personales**

Con su firma puesta en el presente documento EL CLIENTE declara que ha sido informado sobre los alcances del tratamiento de sus Datos Personales y sus derechos como titular a través del documento “Derecho de Información y Autorización de Tratamiento de Datos Personales” (C.00442) que declara recibir en la fecha.

Adicionalmente, ¿Nos autoriza usted a dar tratamiento a sus Datos Personales para los fines adicionales descritos en el documento “Derecho de Información y Autorización de Tratamiento de Datos Personales” (C.00442)?

Sí acepto                      No acepto

**Cláusula de entrega del Contrato, Hoja Resumen, Certificado del Seguro de Desgravamen y Derecho de Información y Autorización de Tratamiento de Datos Personales**

EL CLIENTE declara haber recibido el “**Contrato de Crédito**” (C.00007), la presente “**Hoja Resumen del Crédito**”, el **Certificado del Seguro de Desgravamen** y el documento de **Derecho de Información y Autorización de Tratamiento de Datos Personales** (C.00442) para su lectura y que LA FINANCIERA ha absuelto todas sus preguntas; con la suscripción del presente documento, EL CLIENTE declara que ha sido informado, conoce y acepta las condiciones establecidas en los mencionados documentos y firma el presente documento en señal de aceptación y conformidad. Asimismo, es de conocimiento del CLIENTE que el Contrato y la Hoja Resumen se encuentran a su disposición en la página web de LA FINANCIERA ([www.crediscotia.com.pe](http://www.crediscotia.com.pe)).

El presente documento carece de valor si no está acompañado de las respectivas firmas de los representantes de LA FINANCIERA.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA FINANCIERA Funcionario de Créditos**

**Felipe Bedoya (Firma y sello)**

**Gerente de Desarrollo Comercial**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Cliente Firma del Cónyuge Firma del Fiador Firma del Cónyuge**

**del Fiador**

Huella Digital Huella Digital Huella Digital Huella Digital