



## 1. Datos del Titular del Crédito

### En Caso de Persona Humanas Apellido y Nombre:

DNI \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Género

Femenino:  Masculino:  Otrxs: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Domicilio de Notificación (\*):

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de Notificación (\*): \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono Alternativo: \_\_\_\_\_

(\*) en los cuales se consideran válidas todas las notificaciones

### Datos del Cónyuge ( Completar si corresponde)

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Género

Femenino:  Masculino:  Otrxs:

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono Alternativo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Personas Jurídicas (completar si corresponde)

Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Domicilio de Notificación (\*):

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_



Provincia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de la Empresa (\*): \_\_\_\_\_

Teléfono de la Empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono Alternativo: \_\_\_\_\_

(\* en los cuales se considerará válidas todas las notificaciones

## Representante Legal de la Empresa (Persona Jurídica) o Apoderado (Persona Humana)

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Género: Masculino  Femenino  Otros \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Posee Caja de Ahorro o Cuenta Corriente en el Nuevo Banco del Chaco S.A.?

Sí  No

C.B.U: \_\_\_\_\_

## 2. Datos del Garante

Tipo de garantía: (marcar con una X)

Personal  Fianza o aval (Fo.Ga.Ch)  Prendaria

(esta información completar en caso de ser garantía personal)

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI/CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_

Estado Civil del Garante: \_\_\_\_\_

Datos del cónyuge del Garante (Apellido, Nombre):

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular del Garante

Calle o ruta y N° o Km: \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_



Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Teléfono Alternativo (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Actividad Económica: \_\_\_\_\_

Relación con el Solicitante del crédito: \_\_\_\_\_

### 3. Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

#### Actividad que desarrolla

Agrícola  Ganadera  Granjera  Forestal  Otra

¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

¿Posee empleados? Si  No

Total de empleados: \_\_\_\_\_

¿Incorporará nuevos empleados? Si  No

¿Posee registro en SIPACH? Si  No

¿Posee registro en RENSPA? Si  No

Fecha de inicio de la Actividad (en AFIP y ATP): \_\_\_\_\_

Actividad y código en AFIP: \_\_\_\_\_

#### Descripción del Negocio:

---

---

---

---

---

---

#### Describa cuáles son sus principales productos:

---

---

---

---

---

---



Describe cuáles son sus clientes/potenciales clientes:

---

---

---

---

---

Describe el destino del financiamiento e indique el/los objetivo/s esperado/s:

---

---

---

---

#### 4. Localización de la Empresa

Domicilio donde se desarrolla la actividad

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la empresa/emprendimiento: \_\_\_\_\_

Redes sociales: \_\_\_\_\_

El lugar donde desarrollará la actividad es: (marcar con una cruz donde corresponda)

Propio

Alquilado (indicar fecha de finalización)  \_\_\_\_\_

Comodato (indicar duración en meses)  \_\_\_\_\_

Otro (especificar)  \_\_\_\_\_

#### 5. Inversiones del Proyecto

##### ACTIVOS FIJO

Detalle	Monto
Máquinas y equipos	\$
Herramientas	\$
Equipamiento menor	\$
Instalaciones	\$
Acondicionamientos edilicio	\$
Otros (describir)	\$
TOTAL	\$



## ACTIVOS DE TRABAJO

Detalle	Monto
Materia prima	\$
Insumos y materiales	\$
Otros (describir)	\$
TOTAL	\$
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>\$</b>

## 6. Financiamiento

### Tipo de financiamiento

Ordinario  Extraordinario

Monto Solicitado: \_\_\_\_\_ Son Pesos: \_\_\_\_\_

Plazo de devolución: \_\_\_\_\_ (En números) \_\_\_\_\_ (En letras)

¿Solicita periodo de gracia? Sí  No  Tasa de interés: \_\_\_\_\_

Plazo de gracia: \_\_\_\_\_ (En números) \_\_\_\_\_ meses (En letras)

¿Recibe otro tipo de asistencia por parte del Gobierno de la Provincia del Chaco?

Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No

Indicar monto adeudado: \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
Teléfono Celular

\_\_\_\_\_  
Firma del Garante

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
Teléfono Celular