



Oficinas Centrales
 Ruta 6, 8-08, Zona 4 Comercial Yurrita Local # 8
 01004, Guatemala-Ciudad, Guatemala, C. A.
www.imfohsa.com
 Email: info@imfohsa.com
 BPX: (502) 2331-8182
 Tels. (502) 2360-1605/2334-2299/2332-0628
 Fax: (502) 2331-0780

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS Y EMPRESAS INDIVIDUALES	
Lugar y fecha _____	
Nombre de la Empresa Individual: _____	
Patente de Comercio: _____	NIT: _____
Nombres y Apellidos del Propietario: _____	
No. DPI _____	
Fecha de Nacimiento: _____	
Correo Electrónico: _____	
Teléfono Fijo _____	No. Celular _____
Monto de Crédito Solicitado: Q. _____	
No. Colegiado: _____ (En el caso de ser Doctor)	
Oficina o clínicas:	
Dirección: _____	Teléfonos: _____
Residencia:	
Dirección: _____	Teléfonos: _____
REFERENCIAS PERSONALES: amigos o familiares	
1 Nombre: _____	Teléfonos: _____
2 Nombre: _____	Teléfonos: _____
3 Nombre: _____	Teléfonos: _____
REFERENCIAS CREDITICIAS: Bancos o empresas que le hayan otorgado crédito	
1 Nombre: _____	Teléfonos: _____
Contacto en la empresa: _____	
2 Nombre: _____	Teléfonos: _____
Contacto en la empresa: _____	
3 Nombre: _____	Teléfonos: _____
Contacto en la empresa: _____	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> (F.) Cliente _____ (F.) Vendedor _____ </div>	

PAPELERÍA QUE DEBERÁ ADJUNTAR:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 1 Llenar completamente la solicitud de crédito 2 Fotocopia de patente de comercio 3 Fotocopia formulario RTU (carnet del nit) 4 Fotocopia de DPI | <ul style="list-style-type: none"> 5 Fotocopia del recibo de agua, luz o teléfono de casa y/o oficina 6 Fotocopia del carnet de colegiado activo 7 Estados de cuenta (últimos 3 meses) |
|---|---|