

INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

*Solo aplica recepción de EFECTIVO hasta el importe de RD\$500,000.00 o equivalente en otras monedas, según lo estipulado por la Ley 155-17

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Valor del equipo: _____ Moneda: _____
Inicial: _____ Moneda: _____ Tipo de Venta: Crédito _____ Financiamiento: _____ Contado: _____
Propósito de la transacción: _____ Origen de fondos: _____

*Si es Crédito, completar sección de Información Crediticia

INFORMACIÓN CREDITICIA

Monto a Financiar: _____ Cantidad de Cuotas: _____ Cuota Mensual: _____ Moneda: _____
Tipo de Local: _____ Si es Alquilado, mensualidad: _____ Moneda: _____
Nombre del Arrendador: _____ Teléfono: _____
Tiene Hipoteca?: _____ Institución Financiera: _____
Mensualidad: _____ Moneda: _____
Fiador Solidario: _____ *Si su respuesta es Sí, completar el Formulario de Información del Fiador Solidario
Nombre: _____ Cédula/RNC: _____

REFERENCIAS

Comerciales

Nombre de la Empresa	Actividad Comercial	Contacto	Teléfono
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bancarias (Tipo: A-Ahorro, C-Corriente, D-Depósito a Plazo)

Nombre del Banco	Tipo	No. de Cuenta	Teléfono
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DECLARACIÓN

Declaro bajo la fe de juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas y otorgo consentimiento para que Equimax, S.A. (en lo adelante EQM) pueda efectuar consultas en las bases de datos de las Sociedades de Información Crediticia (SIC's) para fines de evaluación crediticia, así como suministrar información a dichas sociedades relativa a las operaciones con los suscritos, o a las autoridades en la medida en que la ley así lo requiera o en cumplimiento de disposiciones relativas a la prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo. Me comprometo a informar cualquier cambio de las circunstancias personales consignadas precedentemente para el caso en que aún estuviere vinculado comercialmente a EQM. Declaro que mis ingresos no provienen de actividades ilícitas. En caso de que suscriba esta solicitud en calidad de fiador solidario, me constituyo formal e irrevocablemente en garante y fiador solidario de las obligaciones que asuma el deudor frente a EQM.

Nombre y Firma Responsable de la Institución

Fecha

Sello de la Compañía

Nombre y Firma del Fiador Solidario

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- 1) Copia del Registro Mercantil Vigente
- 2) Copia ID del Representante Legal
- 3) Estados de Cuenta Bancarios de los últimos tres (3) meses
- 4) Certificación de RNC Dirección General de Impuestos Internos (DGII)
- 5) Copia de los Estatutos Legales de la Empresa

PARA USO INTERNO

Límite de Crédito Aprobado: _____ Moneda: _____
Observaciones: _____
Autorizado por: _____ Fecha: _____