

 CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL	SOLICITUD DE CRÉDITO FINANCIAMIENTO PRODUCTIVO MIPYMES-BM	CÓDIGO: R-GCC-BM-03 VERSIÓN: 00 AÑO: 2020 PÁGINA 1 de 1
---	--	--

Fecha:

Señor
 Gerente General
 Corporación Financiera Nacional B.P.
 Presente.

Señor Gerente:

De conformidad con lo estipulado en el Convenio Global de Participación para la intermediación Financiera en las operaciones con la Corporación Financiera Nacional B.P., suscrito el (Fecha) _____ solicitamos la (s) siguiente (s) operación (es):

Datos de la IFI solicitante						
Razón social:				R.U.C.:		
Dirección:						
Correo electrónico:						
Teléfono:				Extensión:		
Nombre del represente legal:				Cedula de identidad:		
Modalidad por producto	Monto Dólares	TASA	PLAZO (Días)	GRACIA (Días)	% de Cobertura Geográfica	
					Dentro de Guayaquil, Quito o Cuenca	Fuera de Guayaquil, Quito o Cuenca
<input type="checkbox"/> Prestamo Corporativo (Financiamiento productivo MIPYMES-BM)						
En caso de:						
<input type="checkbox"/> Tabla con fecha fija: Solicito se débito de la cuenta que mantengo en el BCE el día ___ de cada mes.						
<input type="checkbox"/> Tabla con fecha calendario: Solicito se débito de la cuenta que mantengo en el BCE cada ___ días calendario a partir de desembolso.						
Nota:						
<ul style="list-style-type: none"> • En caso de Tabla con fecha fija, especificar el día de cada mes en que realizarán los debitos a la cuenta del BCE. • En caso de Tabla con fecha calendario, especificar cada cuantos días calendario se realizarán los subsecuentes cobros, a partir del primer desembolso de CFN B.P. a IFI. Ej: cada 30, 60, 90 días a partir del primer desembolso desembolso. 						

Nos comprometemos a mantener en nuestro poder los documentos de respaldo que han sido necesarios para el otorgamiento de este crédito, los que se estipulen en el "Manual de productos financieros" y en el "Manual de Procedimientos para Análisis, Aprobación, Desembolso y Seguimientos de Créditos de Segundo Piso (Financiamiento Productivo MIPYMES-BM)", sobre los cuales la Corporación Financiera Nacional B.P. o quien ésta disponga, podrá efectuar una supervisión en el momento en que lo considere oportuno.

Solicitamos acreditar a la cuenta que la IFI mantiene en el Banco Central de Ecuador, acorde al siguiente detalle:

Datos de la Cuenta a Acreditar	
A la orden de:	Cuenta Número:

Declaro que la información contenida en estos documentos es fidedigna, verificada por la IFI, que la firma autorizada que consta en el (los) pagaré (s) cumple (n) con todos los requisitos legales de políticas de firmas autorizadas de la IFI y que el destino del crédito y el BF no estarán incursos en las prohibiciones detalladas en las Políticas de Operaciones Activas y Contingentes de CFN B.P., Manual de Productos Financieros de CBN B.P. y Arts. 210, 212 y 213 del Código Orgánico Monetario y Financiero. Así mismo, certifico que el (los) BF y su (s) garante (s), no se encuentran en nuestras bases de datos reservadas.

Atentamente,

Nombre y cargo
 Representante Legal de la IFI/Persona autorizada