

**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
TEGUCIGALPA, MDC. HONDURAS C.A.**

APARTADO POSTAL No. 810 TEL. 9612 0771 y 2269 1831 AL 39
E-mail cmhho@yahoo.com

APARTADO POSTAL no. 644

Solicitud No. _____

**SOLICITUD DE PRESTAMO
HIPOTECARIO**

No. de Colegiado. _____ Fecha ingreso solicitud _____

Valor solicitado _____

Forma de Pago _____ Plazo _____ Tasa _____ Años de Colegiación _____

Cuota Nivelada: _____ Más seguro de deuda _____ Daños _____

Record de Pago: Bueno () Regular () Malo ()

DESCRIPCION DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante _____

Especialidad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento, Edad Nacionalidad

Estado Civil, Departamento

Dirección de Residencia Completa _____

Teléfono No. Casa, Oficina, Celular y Correo Electrónico

Tiempo de Residir allí _____

Institución donde Trabaja Cargo que desempeña Sueldo

Dirección del Empleador Teléfono Tiempo de laborar allí

Nombre del Conyuge Edad Identidad No.

Dirección de Residencia del Conyuge Teléfono Tiempo de residir allí

Dirección del Empleador del Conyuge Teléfono Tiempo de laborar allí

Firma del solicitante: _____

INFORMACION FINANCIERA DEL SOLICITANTE

BALANCE GENERAL

ACTIVOS:

Caja y Bancos	L. _____	Cuenta por Pagar	L. _____
Cuentas por Cobrar	L. _____	Prestamos por Pagar	L: _____
		Impuestos por Pagar	L. _____
		Otros	L. _____
Vehículo	L. _____	Total Pasivo	L. _____
Bienes Raíces	L. _____	Capital	L. _____
TOTAL ACTIVOS	L. _____	PASIVO+CAPITAL	L. _____

PASIVOS:

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS:

Sueldo L. _____

Comisiones L. _____

Intereses L. _____

Alquileres L. _____

Giros L. _____

EGRESOS:

Alquileres L. _____

Hipotecas L. _____

Préstamos L: _____

Educación L. _____

Gastos Médicos L. _____

Gastos Financieros: L. _____

Otros Especifique: L. _____

TOTAL INGRESOS	L. _____	TOTAL EGRESOS	L. _____
Ingresos Netos Disponibles (Ingresos menos Egresos)		L. _____	

DETALE DE VEHICULOS

Marca	Modelo	Año	Placa No.	Valor	Propietario

Descripción	Dirección	Precio Mercado	# de Registro	Dominio	Hipoteca a favor de

