

**INFORMACIÓN MINIMA PARA EL OTORGAMIENTO, SEGUIMIENTO, CONTROL,
EVALUACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE DEUDORES**

DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE: _____

DOMICILIO FISCAL: _____

R.U.C. : _____ (C.I.)(D.N.I./L.E.) : _____ CODIGO SBS (1): _____

PATRIMONIO PERSONAL A LA FECHA. (*) _____ : SI. _____

(*) ANEXO ADJUNTO

SECTORAL QUE PERTENECE EL SOLICITANTE : _____

OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS : _____

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE: _____

DOMICILIO FISCAL : _____

(C.I.)(D.N.I./L.E.) : _____

.....,DEDE

AUTORIZO AL BANCO DE LA NACION A DESTRUIR EL PAGARÉ UNA VEZ CANCELADO EL PRÉSTAMO MULTIRED SI NO ()**

(**) LOS PAGARÉS SERÁN CONSERVADOS POR 90 DÍAS POSTERIORES A LA CANCELACIÓN DE LA DEUDA, EN CASO NO SEAN RECOGIDOS, VENCIDO EL PLAZO, SE PROCEDERÁ A SU DESTRUCCIÓN.

.....
FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE : _____

DNI : _____

RUC. : _____