

FECHA ACTUALIZACIÓN: _____		OFICINA RECEPTORA DE ACTUALIZACIÓN: _____	
NÚMERO DE TARJETA: _____		<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Adicional	
DATOS PERSONALES DEL SOCIO/CLIENTE			
Nombres		Apellido paterno	Apellido materno
Cédula de identidad:		Nacionalidad:	Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Día Mes Año	Edad:	Nivel de educación terminada: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Maestría	Profesión:
No. Cargas:	Actividad económica:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	
DIRECCION DEL SOCIO / CLIENTE			
Provincia:	Ciudad:	Cantón:	Parroquia:
Barrio:	Calle principal:		
Número:	Calle secundaria:	Referencias de ubicación:	
Teléfono fijo	Teléfono celular	E-mail:	Tiempo de residencia:
Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Otra		Nombre del arrendador:	Teléfono del arrendador:
ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Relación Laboral: <input type="checkbox"/> Empleado Público <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Independiente/Microempresario <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otros _____			
INDEPENDIENTE / MICROEMPRESARIO			
Tipo de actividad:	Nombre del negocio:	Ventas Mensuales:	
Dirección del negocio:		Teléfono:	
EMPLEADO			
Nombre de la Empresa:	Actividad de la Empresa:	Cargo:	
Fecha de ingreso: ____/____/____ Día Mes Año	Sueldo: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Variable	Provincia:	Ciudad:
Cantón:	Parroquia:	Barrio:	Calle principal:
Número:	Calle secundaria:	Referencias de ubicación:	
Teléfono fijo:	Fax:	Teléfono directo:	E-Mail:
DATOS DE LA TARJETA			
Como desea que su nombre aparezca en la tarjeta? (no incluya Ñ ni caracteres especiales)			

Lugar de entrega de la Tarjeta: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo <input type="checkbox"/> Otra _____		Lugar de entrega del estado de cuenta: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo <input type="checkbox"/> Otra _____	
En caso de ser otro el lugar de entrega favor especifique:			
Provincia:	Ciudad:	Cantón:	Parroquia:
Barrio:	Calle principal:		
Número:	Calle secundaria:	Referencias de ubicación:	

PATRIMONIO

PRINCIPALES BIENES INMUEBLES de su propiedad (Casa, Terreno, Departamento)

Breve descripción:	Ubicación:	Valor comercial:	¿Hipotecado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Breve descripción:	Ubicación:	Valor comercial:	¿Hipotecado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

VEHICULOS de su propiedad

Marca:	Modelo:	Placa:	Año:	Valor comercial:	¿Prendado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Marca:	Modelo:	Placa:	Año:	Valor comercial:	¿Prendado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

PASIVOS

Institución:	Valor cuota:	Plazo:	Saldo:
Institución:	Valor cuota:	Plazo:	Saldo:
Institución:	Valor cuota:	Plazo:	Saldo:

FLUJO DE INGRESOS Y GASTOS

EMPLEADOS DEPENDIENTES		INDEPENDIENTES / COMERCIANTES	
INGRESOS	EGRESOS	VENTAS	
Ingreso fijo	Arriendo	(-) Compras	
Ingreso variable	Servicios básicos	(-) Gastos de arriendo (Negocio)	
Otros ingresos*	Educación	(-) Gastos de empleados	
Ingreso cónyuge	Cuotas préstamos	(-) Luz, agua, teléfono (Negocio)	
	Otros gastos	(=) Utilidad del mes	
		(-) Gastos familiares	
TOTAL INGRESOS	TOTAL EGRESOS	(-) Otros egresos	
Otros*:		(=) UTILIDAD DISPONIBLE	

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA DEL SOCIO / CLIENTE

Autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Nizag Ltda. para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, mis referencias e información personal sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mi cuenta, de ahorro, corriente, tarjeta de crédito, etc., y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales

Firma Socio/Cliente