



											Fed	cha	Cod. Cliente	
Oli						Nro. de C								=
Cliente del BNC Si No							Ag	Agencia						
51		140		0191	D	atos del S	olicitante							
Primer Apellido Segundo Ap											Segun	ido Nombi	re	
Cédula de Identidad / Pasaporte				Nro. c	le RIF						Estado Civil			
						Domic	ilio							
Estado				Ciudad	1	Donne	,,,,,		М	unicipio				
Primer Apellido Segundo A				lido	Datos de	el Cónyug	e del Solicita Primer Nom		Segundo Nombre					
- Timer Apollido				iido							Ocgania	O I TOTTIBLE	•	
Cédula de Identidad / P		Nro	o. de RIF									_		
	dodporto				,, do , ti.									
					Ubi	cación de	el Proyecto							
Nombre del Edificio	/ Casa		Pisc		.ocal	Sector	/ Avenida	/ Ca	alle	Urbaniz	ación	/ Barrio		
														_
Ciudad		Parroquia				Municipio			Est	ado			Apartado Postal	
						Plan de In	versión							
	Concepto					stamo Bai		1	Aporte A	ccionista			Total	
														_
					0.1	· · · · · · · · ·	LIMINTUD							
Modalidad	Fecha					xpediente	lel MINTUR	Monto	,			Fecha de	Expedición	
Factibilidad														
Conformidad														
51.1							nciamiento					0 "'		
Elaboración de F	uristica	Proyectos Turísticos presentados por los Comités de Mesas Técnicas de Turismo de los Consejos Comunales												
como consecuencia del Préstamo						_					,		_	
Dotación, Equipamiento										Construcción de Inmuebles				
Ampliación y Remodelación de Establecimientos							Adquisición de Transportes Aéreos y Acuáticos							
Adquisición de Equipos de Transporte Turísticos Terrestres							Gastos de Arranques y Puesta en mar Emprendedores de Servicos Turísticos					a del Proy	ecto para los	
			Breve Des		·									
						5,070 500	oripotori							
						irmas Aut	orizadas							
Primer Apellido			Segui	ndo Ap	ellido				Firma			cor	ella Dactilar del declarante respondiente al pulgar qui	
Primer Nombre			Segui	ndo No	mhre								se indica a continuación → Derecho () Izquierdo ()	
Filliel Nombre			Segui	nuo no	IIIDIE									
Cédula de Identidad / Pasa	porte Solicit	tante / Cargo		RIF										
			İ	IXII										
Primer Apellido			Segundo	Apellic	lo				Firma				ella Dactilar del declarante respondiente al pulgar que	
								İ				sei	respondiente al pulgar qui indica a continuación → recho () Izquierdo ()	3
Primer Nombre			Segundo	Nombi	re							Dei	izquicido ()	
		İ												
Cédula de Identidad / Pasaporte Cónyuge / Cargo				R.I.F.										
Fecha de Recepción Agencia			ncia		Para U	so Exclus	ivo del Banc		-			irmo		
r cona de recepción Agencia			iioia				Recibido Por			+		Firma	1	_
					_ Ev	aluación o	del Cliente							
Potencial del Cliente								Eva	Evaluación de la Operación			n		
Buena	Regu	lar		□М	ínima		□Excelent	е	☐ Bue	na	☐ Sufi	iciente	☐ Mala	