



## SOLICITUD DE FIANZA PERSONA JURÍDICA

**FECHA DE SOLICITUD:**

### DATOS DE LA OPERACIÓN

|                          |                         |  |
|--------------------------|-------------------------|--|
| RIF:                     | DENOMINACIÓN:           | SIGLAS   |
| TIPO DE EMPRESA:         | MONTO DE LA OPERACIÓN:  | <input type="checkbox"/> ENTE FINANCIERO <input type="checkbox"/> ENTE CONTRATANTE |
| DESTINO DE LA OPERACIÓN: | NÚMERO DE LA OPERACIÓN: | ZONA GEOGRÁFICA DONDE SE EJECUTA LA OPERACIÓN:                                     |

### DATOS DE LA SOLICITUD DE LA FIANZA

| TIPO   | DESTINOS  | % COBERTURA             | MONTO (Bs)        | VIGENCIA           |
|--|---|-------------------------|-------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>CONTRATACIÓN PÚBLICA</b> | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE OFERTA  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> FIEL CUMPLIMIENTO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ANTICIPO   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> LABORAL  |                         |                   |                    |
|  | EN CASO DE QUE LA FIANZA LABORAL ESTE BASADA EN COSTO DE MANO DE OBRA, INDIQUE:   |                         |                   |                    |
|  |   | <b>BASE DE CÁLCULO:</b> | <b>MONTO (Bs)</b> | <b>% COBERTURA</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>EJECUCIÓN</b>            | <input type="checkbox"/> LICITACIÓN   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> FIEL CUMPLIMIENTO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> F.C. GARANTÍA TRANSITORIA  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ADUANAS  |                         |                   |                    |
|  | EN CASO DE FIANZAS DE ADUANAS, INDIQUE:   |                         |                   |                    |
|  | TIPO DE OPERACIÓN   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ADMISIÓN TEMPORAL <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN TEMPORAL <input type="checkbox"/> TRASLADO DE MERCANCÍAS <input type="checkbox"/> AGENTE ADUANAL <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN TEMPORAL<br><input type="checkbox"/> PERFECCIONAMIENTO PASIVO <input type="checkbox"/> IMPORTACIÓN TEMPORAL PARA PERFECCIONAMIENTO ACTIVO <input type="checkbox"/> DEPÓSITO ADUANERO <input type="checkbox"/> OTRA: _____ |                         |                   |                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CRÉDITO</b>              | <input type="checkbox"/> CAPITAL DE TRABAJO   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE CARGA  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ACTIVO FIJO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN DE NUEVA EMPRESA   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE GALPÓN  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN DE GALPÓN   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE GALPÓN   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE LOCAL   |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN DE LOCAL  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE LOCAL  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN DE LOCAL TURÍSTICO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN DE LOCAL TURÍSTICO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE LOCAL TURÍSTICO  |                         |                   |                    |
|  | <input type="checkbox"/> EQUIPAMIENTO DE LOCAL TURÍSTICO  |                         |                   |                    |
| <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE MAQUINARIA   |   |                         |                   |                    |
| <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE EQUIPOS      |   |                         |                   |                    |

| <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE SEMOVIENTES           |   |             |            |          |
|---|---|-------------|------------|----------|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE FIANZA (Cont.)                       |   |             |            |          |
| TIPO  | DESTINOS  | % COBERTURA | MONTO (Bs) | VIGENCIA |
| <input type="checkbox"/> FIEL CUMPLIMIENTO -GARANTÍA DE PAGO- | <input type="checkbox"/> COMERCIALES                  |             |            |          |
|   | <input type="checkbox"/> BOLETERÍA O AGENCIA DE VIAJE |             |            |          |
|   | <input type="checkbox"/> LOTERÍA                      |             |            |          |
|   | <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO                |             |            |          |
|   | <input type="checkbox"/> PUBLICIDAD                   |             |            |          |
|   | <input type="checkbox"/> GARANTÍA DE PAGO             |             |            |          |

**DATOS DE FIADOR - CONTRAGARANTE O ACCIONISTA -**

|                      |                      |               |
|----------------------|----------------------|---------------|
| RIF:                 | APELLIDO(S):         | NOMBRE(S)     |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD:         |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | NACIONALIDAD:        | ESTADO CIVIL: |

**DATOS DEL CONYUGUE**

|                          |                      |           |
|--------------------------|----------------------|-----------|
| APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): | CÉDULA DE IDENTIDAD: | TELÉFONO: |
|--------------------------|----------------------|-----------|

**DATOS DE UBICACIÓN DEL FIADOR - CONTRAGARANTE O ACCIONISTA**

|   |  |                   |              |
|---|--|-------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> CALLE <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> VEREDA <input type="checkbox"/> CARRETERA <input type="checkbox"/> ESQUINA <input type="checkbox"/> CARRERA | <input type="checkbox"/> EDIF. <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL <input type="checkbox"/> QTA <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> LOCAL                               |                   |              |
| <input type="checkbox"/> NRO APARTAMENTO <input type="checkbox"/> NRO LOCAL <input type="checkbox"/> NRO OFICINA <input type="checkbox"/> NRO CASA <input type="checkbox"/> NRO QUINTA          | <input type="checkbox"/> URB. <input type="checkbox"/> ZONA <input type="checkbox"/> SECTOR <input type="checkbox"/> CONJ. RES. <input type="checkbox"/> BARRIO <input type="checkbox"/> CASERÍO |                   |              |
| ESTADO:   | MUNICIPIO:   |                   |              |
| PARROQUIA:  | CIUDAD:  |                   |              |
| TELÉFONO RESIDENCIAL:   | TELÉFONO OFICINA:  | TELÉFONO CELULAR: | ZONA POSTAL: |
| PUNTO DE REFERENCIA:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |                   |              |

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo fe de juramento que la información contenida en este formulario es fidedigna. Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas a SOGAMPI, S.A., a que verifique los datos anteriormente proporcionados, liberando a dicha Institución de cualquier responsabilidad o implicaciones. Además, declaro que mis ingresos, así como los fondos depositados para la suscripción de acciones, pago de comisiones por renovación de fianzas y/o pago por comisión flat, no provienen de actividades ilícitas relacionadas con el delito de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, todo ello en concordancia con lo establecido en la Resolución Número 119-10 de la Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 39.494 de fecha 24 de Agosto de 2010.

**AUTORIZACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ Socio Beneficiario de SOGAMPI, S.A., actuando en nombre propio, autorizo expresamente a SOGAMPI, S.A., para que pueda solicitar los datos que precise ante las Instituciones Financieras, Proveedores y Clientes con los cuales mantengo relación. Asimismo, autorizo a SOGAMPI, S.A. a realizar la visita de inspección a nuestras instalaciones, a fin de verificar los aspectos relacionados con la administración de la Empresa y el destino de los fondos de la fianza que estoy solicitando una vez otorgados.

Huella Dactilar

\_\_\_\_\_  
Recibe por SOGAMPI, S.A.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**NOTA:** Esta planilla es de distribución gratuita.  
Todos los campos deben ser llenados completamente.