

ANEXO N° 1 INFORME COMERCIAL

I. DATOS DEL DEUDOR

Nombre o Razón Social		
Domicilio Fiscal y/o Comercial:		
R.U.C.	CI/DNI/LE/CE/PASAP	Código SBS:
Fecha de Constitución:	Notaría:	
Capital Social al	S/.	suscrito y pagado
Patrimonio	S/.	
Patrimonio personal al (Para Personas Naturales)	S/.	
Nombre del Cónyuge:	CI/DNI/LE/CE/PASAP	
Actividad o Giro Principal:	Código CIU:	
Tipo de Cadena Productiva:		
Otras actividades complementarias:		
Calificación de riesgos:	Empresa calificadoras:	Fecha de calificación:

II. DATOS DE LOS ACCIONISTAS

Nombre o Razón Social	R.U.C.	Documento de identidad		(*) Nacionalidad	Aporte	
		Tipo doc. (CI/DNI/CE/PASAP)	Núm. Doc.		S/.	%

(*) En el caso de extranjeros indicar el País.

III. DATOS DEL DIRECTORIO

Nombre o Razón Social	R.U.C.	Documento de identidad		(*) Nacionalidad	Cargo
		Tipo doc. (CI/DNI/CE/PASAP)	Núm. Doc.		

(*) En el caso de extranjeros indicar el País.

IV. DATOS DE LA GERENCIA Y EJECUTIVOS PRINCIPALES (*)

Nombre o Razón Social	R.U.C.	Documento de identidad		(*) Nacionalidad	Cargo y Función
		Tipo doc. (CI/DNI/CE/PASAP)	Núm. Doc.		

(*) Debe incluir al Auditor Interno.

V. PARTICIPACIÓN PATRIMONIAL DE II, III y IV EN OTRAS ENTIDADES

Nombre o Razón Social (de II, III ó IV)	Otras Entidades en las que tienen particip.		Aportes		Código SBS (1)
	Razón Social	R.U.C.	S/.	%	

(1) Para ser llenado por el Banco.

VI. CARGOS DE II, III y IV EN OTRAS ENTIDADES

Nombre o Razón Social (de II, III ó IV)	Otras Entidades en las que tienen particip.		Cargo y Función	SBS (1)	Código
	Razón Social	R.U.C.			

(1) Para ser llenado por el Banco.

VII. PRODUCCION

Dirección Predio Productivo	Area Total	Area para producción	Cultivo Principal	Predio Propio Posesion, Alquilado	Tipo de cadena productiva

VIII. PRINCIPALES PROVEEDORES DE INSUMOS

Producto	Nombre del Proveedor	Compras anuales	Forma de pago

IX. PRINCIPALES CLIENTES

Producto	Nombre del Comprador	Compras anuales	Forma de pago

La información contenida en el presente anexo, tiene carácter de Declaración Jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 247° del Código Penal y el artículo 179° de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, Ley N° 26702 y sus normas modificatorias.

Lugar y fecha

**Firma y Sello del Cliente o del
Representante Legal**

Nombre: _____
CI/DNI/LE/CE/PASAP _____