



PLANILLA DE FIANZA

YO _____, MAYOR DE EDAD, PORTADOR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD Nro. _____ Y DE ESTE DOMICILIO, DECLARO QUE POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO ME CONSTITUYO EN FIADOR SOLIDARIO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LAS RESULTAS DE LAS FIANZAS QUE POR LA CANTIDAD DE _____ BOLIVARES (Bs. _____) DERIVADO DEL PRÉSTAMO _____ POR LA CANTIDAD DE _____ BOLÍVARES (Bs. _____) MÁS LOS INTERESES A LA RATA CONVENIDA LE HA SIDO CONCEDIDA EN ESTA MISMA FECHA POR LA CAJA DE AHORROS DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL "FRANCISCO DE MIRANDA", (C.A.P.U.N.E.F.M.), AL CIUDADANO (A) _____, MAYOR DE EDAD, PORTADOR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD Nro. _____ Y DE ESTE DOMICILIO EL CUAL TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL "FRANCISCO DE MIRANDA", COMO PERSONAL _____ EN LAS DEPENDENCIAS DE _____.

LA FIANZA TENDRÁ EL PLAZO DE DURACIÓN DE LA DEUDA PRINCIPAL, QUE DECLARO CONOCER QUEDANDO ENTENDIDO QUE LA EVENTUAL PRÓRROGA CONCEDIDA POR EL ACREEDOR AL DEUDOR NO ME LIBERA DE LA OBLIGACIÓN, PERO EN TODO CASO ME RESERVO ANTE MI FIADOR EL DERECHO DE OBTENER EL PAGO DE LO ADEUDADO AL RELEVO DE LA FIANZA, O A LA CAUCIÓN DE SUS RESULTADOS, A PLENA SATISFACCIÓN DE LA CAJA ME SOMETO EXPRESAMENTE A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES QUE CONOCERÁN DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL Y RENUNCIO A TODO FUERO PRIVILEGIADO, SI EXISTIERA COMO FIADOR SOLIDARIO Y PRINCIPAL PAGADOR, NO TENGO DERECHO A EXCURSIÓN QUE ME PERMITIERA SEÑALAR BIENES DEL DEUDOR PRINCIPAL, PARA QUE SE PAGUE PREFERENCIALMENTE EL ACREEDOR, IGUALMENTE RENUNCIO AL BENEFICIO DE DIVISIÓN CON MI FIADOR EL ACREEDOR NO QUEDA OBLIGADO A NOTIFICARME LA MORA DE SU DEUDA, Y YO _____ DE NACIONALIDAD _____ C.I. Nro. _____, POR MEDIO DEL PRESENTE AUTORIZO A MI ESPOSO (A) _____ PARA QUE SIRVA DE FIADOR (A) AL CIUDADANO (A) _____, Y DAR CUMPLIMIENTO EN LO ESTABLECIDO EN EL ART. Nro. 165 DEL CÓDIGO CIVIL.

FIRMA CÓNYUGE

FIRMA ASOCIADO

Santa Ana de Coro, a los ____ días del mes de _____ de _____

DATOS DEL FIADOR

| |
|-------------------|
| Teléfono : _____ |
| Dirección : _____ |
| _____ |
| E-mail : _____ |

DATOS DE CONFORMACIÓN

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Atención Personal | <input type="checkbox"/> Atención Telefónica |
| Observaciones : _____ | _____ |
| Firma Ejecutivo Financiero : _____ | _____ |

NOTA: Esta planilla para ser válida deberá anexar copia de cédula de identidad del asociado y el monto a afianciar.