|  |  |
| --- | --- |
| ***FONDCE*** | FORMULARIO |
| MANIFESTACIÓN DE BIENES PERSONALES |

**MANIFESTACION DE BIENES DE** ................................................................................................................................................................................................................................. ............................. …...................................................................... AL ................. DE ........................................................ DE ......................

Declaro que mi responsabilidad a la fecha consiste en los bienes y deudas que detallo a continuación y que acredito con la presentación de los respectivos títulos de propiedad y/o comprobantes correspondientes.

Asimismo, me comprometo a comunicar al Fondo Fiduciario para el Desarrollo de Capital Emprendedor (FONDCE) cualquier alteración que sufra esta declaración de bienes y deudas.

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO: | |
| LOCALIDAD: | TELEFONO: |
| RAMO O PROFESION ESPECIFICA: | |
| NOMBRE DEL CONYUGE: | |

|  |  |
| --- | --- |
| ACTIVO CORRIENTE | VALOR DECLARADO |
|  |  |
| ACTIVO NO CORRIENTE | VALOR DECLARADO |
|  |  |
| TOTAL DEL ACTIVO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PASIVO CORRIENTE | VALOR DECLARADO |
|  |  |
| PASIVO NO CORRIENTE | VALOR DECLARADO |
|  |  |
| TOTAL DEL PASIVO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RESUMEN GENERAL | |
|  | VALOR DECLARADO |
| ACTIVO CORRIENTE |  |
| ACTIVO NO CTE. |  |
| TOTAL ACTIVO |  |
| PASIVO CORRIENTE |  |
| PASIVO NO CTE. |  |
| TOTAL PASIVO |  |
| CAPITAL |  |

A LOS DEUDORES A QUIENES SE SORPRENDA UNA DECLARACION FALSA O MALICIOSA EN SU MANIFESTACION DE BIENES, NO SE LES ACORDARA MAS CREDITO Y SE LES EXIGIRA A SU VENCIMIENTO, EL PAGO INTEGRO DE TODO LO QUE ADEUDEN.

Recursos mensuales:

Seguros vigentes:

........................................................ .......................................................

Lugar y Fecha Firma