

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres o Razón Social				C.C. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento				No.	
Estado Civil	Personas a Cargo	Dirección Residencia	Ciudad	Teléfono	Barrio
Reside en Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>	Profesión o Actividad	Empresa donde Trabaja	Teléfono Empresa	Celular Personal	
Fecha de Ingreso	Dirección Empresa	Barrio Empresa	Correo Electrónico		
Apellidos y Nombres del Conyugue			C.C.	Fecha de Nacimiento	
Empresa donde trabaja el Conyugue	Dirección Empresa donde trabaja el Conyugue	Teléfono	Celular	Sueldo	\$

INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS
GASTOS MENSUALES

Sueldo	\$ _____	Arriendo o Cuota de Vivienda	\$ _____
Honorarios / Comisiones	\$ _____	Gastos de Sostentamiento	\$ _____
Ingresos por Ventas	\$ _____	Gastos Financieros	\$ _____
Otros Ingresos (*)	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____
TOTAL INGRESOS	\$ _____	TOTAL GASTOS	\$ _____

*Describe los otros ingresos y adjunte soportes

DESCRIPCIÓN DEL CRÉDITO

MONTO SOLICITADO \$ _____ PLAZO _____ DESTINACIÓN _____

 ORDINARIO EXTRACUPO APORTES LIBRANZA DESCUENTO DE ACTAS VEHÍCULO INMUEBLE
ACTIVOS
BIENES RAICES

TIPO	DIRECCIÓN Y CIUDAD	ESCRITURA, NOTARÍA, FECHA	No. MAT. INMOBILIARIA	VR. HIPOTECA	VR. COMERCIAL

VEHÍCULOS Y MAQUINARIA

TIPO	MARCA Y MODELO	PLACA	PIGNORADO A	VR. DEUDA	VR. COMERCIAL

REFERENCIAS FAMILIARES

Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad
Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad
Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIAR
ESTADO DE CUENTA DEL ASOCIADO

Créditos Vigentes	Capital Inicial	Saldo \$

Aportes	\$ _____
Ahorro líder	\$ _____
Ahorro Permanente	\$ _____
CDAT	\$ _____
Total	\$ _____

Concepto Analista

Aprobado por \$

Plazo

OBSERVACIONES

Línea de Crédito

Tasa de Interés

Garantía

NIVEL DE APROBACIÓN
Firma de Aprobación

 Gerente

 Consejo

Acta No. _____ Fecha _____

Nombre y Firma revisión de Dirección General:

DATOS DEL PRIMER CODEUDOR

Apellidos y Nombres o Razón Social					C.C. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento					No.	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Personas a Cargo	Dirección Residencia	Ciudad	Teléfono	Barrio
Reside en Vivienda	Profesión o Actividad	Empresa donde Trabaja			Teléfono Empresa	Celular Personal
Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>						
Fecha de Ingreso	Dirección Empresa	Barrio Empresa		Correo Electrónico		
Apellidos y Nombres del Conyugue					C.C.	Fecha de Nacimiento
Empresa donde trabaja el Conyugue					Teléfono	Celular
Dirección Empresa donde trabaja el Conyugue					Sueldo	\$

INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS

GASTOS MENSUALES

Sueldo \$ _____

Ingresos por Ventas \$ _____

Arrendamientos \$ _____

TOTAL INGRESOS \$ _____

Arriendo o Cuota de Vivienda \$ _____

Gastos de Sostentamiento \$ _____

Gastos Financieros \$ _____

Otros Gastos \$ _____

TOTAL GASTOS \$ _____

*Describe los otros ingresos y adjunte soportes

ACTIVOS

BIENES RAICES

TIPO	DIRECCIÓN Y CIUDAD	ESCRITURA, NOTARÍA, FECHA	No. MAT. INMOBILIARIA	VR. HIPOTECA	VR. COMERCIAL

VEHÍCULOS Y MAQUINARIA

TIPO	MARCA Y MODELO	PLACA	PIGNORADO A	VR. DEUDA	VR. COMERCIAL

REFERENCIAS FAMILIARES

Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad
Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad
Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad

DATOS DEL SEGUNDO CODEUDOR

Apellidos y Nombres o Razón Social					C.C. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento					No.	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Personas a Cargo	Dirección Residencia	Ciudad	Teléfono	Barrio
Reside en Vivienda	Profesión o Actividad	Empresa donde Trabaja			Teléfono Empresa	Celular Personal
Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>						
Fecha de Ingreso	Dirección Empresa	Barrio Empresa		Correo Electrónico		
Apellidos y Nombres del Conyugue					C.C.	Fecha de Nacimiento
Empresa donde trabaja el Conyugue					Teléfono	Celular
Dirección Empresa donde trabaja el Conyugue					Sueldo	\$

INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS

GASTOS MENSUALES

Sueldo \$ _____

Ingresos por Ventas \$ _____

Otros Ingresos (*) \$ _____

TOTAL INGRESOS \$ _____

Arriendo o Cuota de Vivienda \$ _____

Gastos de Sostentamiento \$ _____

Gastos Financieros \$ _____

Otros Gastos \$ _____

TOTAL GASTOS \$ _____

*Describe los otros ingresos y adjunte soportes

ACTIVOS

BIENES RAICES

TIPO	DIRECCIÓN Y CIUDAD	ESCRITURA, NOTARÍA, FECHA	No. MAT. INMOBILIARIA	VR. HIPOTECA	VR. COMERCIAL

VEHÍCULOS Y MAQUINARIA

TIPO	MARCA Y MODELO	PLACA	PIGNORADO A	VR. DEUDA	VR. COMERCIAL

REFERENCIAS FAMILIARES

Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad
Apellidos y Nombres	Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina	Celular	Ciudad

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad
Entidad y/o Razón Social	Dirección	Teléfono Oficina	Ciudad

AUTORIZACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE

Yo(nosotros), identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma(s), expresa e irrevocablemente autorizo(authorizamos) a FINANCIAR para que obtenga de cualquier fuente y reporte a las Centrales de Riesgo las informaciones y referencias relativas a mi(nuestra) persona(s), mi(nuestros) nombre(s), apellido(s) y documento(s) de identificación, mi(nuestro) comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de cuenta(s) corriente(s) bancarias(s) y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones pecuniarias. Desde ya autorizo a FINANCIAR debitar de mi cuenta de ahorro No. _____ los saldos a mi cargo relacionados con la presente obligación, en caso de ser aprobada.

Firma _____

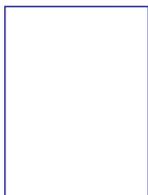
Firma _____

Firma _____

C.C.No. _____

C.C.No. _____

C.C.No. _____



Huella

Huella

Huella