SOLICITUD DE CRÉDITO



				Nomb	ore Deudo	or Prin	cipal						Fech			No. Rac	licaciór	<u> </u>
												Día	Mes	Año				
														1				
Plazo (Meses) Monto Solicitado									LÍ	LÍnea de Crédito								
				LIDE	DE INIVER	SIÓN		CALARA	DAD DO	MÉSTICA		UCACI	<u></u>					
Į\$					LIBI	LIBRE INVERSIÓN			CALAIVII	CALAMIDAD DOMÉSTICA			JUCACI	UIN				
								INIEC	RMACI	ÓN G	NERAL							$\overline{}$
Nombre Deud	or o Codevid	lor						INFC			dentificació:	n		Identificación	,	lugaro	e Fyn	edición
MOUNTE DEUG	o. o couedo	101						+	CC		CE	OTRO		iueninitatior	•	Lugai C	ic rxb(aicioii
									•									
Parks to come of	:		Ede d	_							Fate de C'				_	- 6 · ·	~~	
DD MM	AA		Edad	Per	rsonas a ca	irgo	Casado	So	Itero	Uni	Estado Civi	Divorcio		Viudo	Pr	ofesiór	u Ofic	CIO
DD IVIIVI	701						cusuuo	30	ittero	0111	IOTI LIBIC	Divorcio		Viddo				
DIRECCIÓN DE		A					1		Disposión									
Depart	amento			Munic	ipio				Dirección Barrio Telefono									
	Tipo de vi	vienda	9		Val	or Arri	endo	Tiem	po Resid	lencia			Nombre	y Telefono d	el Arrendado	r		
propia	arriendo	fa	amiliar		\$													
	Fm	nnresa	donde lab			e (n r	ndeudor)	1					Donartamento			Cargo		
	LII	.p. csa	. Conde lab	oru Cl	Jonestant	10 6	Jacauoi j					Бера	Departamento				-u.50	
1												5	· - ·					
	Contrato	_	Fecha	Ingre	50	Fec	ha Vencim	непто	Ciuc	ıau		Direcci	ón Traba	ju			Barrio	
fijo	Indefinido	\dashv	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO										
Telefon	o Oficina			lular					Correspo	ndencia				Corre	o Electrónico			
						Resid	encia	Trabaj	jo		e-mail							
							INI	GRESO	SVGA	A 2OT2	/IENSUALE:	<u> </u>						$\overline{}$
			ING	RESO	S		111	JILJU	J I GAS	, 1 U 3 IV	TENSUALE.			EGRESOS				
SUELDO BASICO	0	\$								VIVIEN	DA (CUOTA Y	//O ARRIEND	0)	\$				
OTROS INGRES		\$							GASTOS DE SOSTENIMIENTO \$									
TOTAL INGRES		\$							CUOTAS OTROS CRÉDITOS \$									
			,						TARJETAS DE CRÉDITO \$									
Descripción Ot	ros ingresos	i:										10						
						TOTAL	EGRESOS			\$								
5										CULOS		. 10 / 10						
Descripción	Modelo	0	Marca			Placa	1	vai	or Come	rciai	valor inic	cial Crédito	Sa	Ido Actual	Pigno	rado a:		Cuota Mes
								1										
	<u> </u>							<u> </u>					 		<u> </u>			
CRÉDITOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS																		
CREDITOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS Fecha Terminación																		
Tipo de Ci	rédito		Entidad					1	Valor Inicial Crédito			Sa	Saldo Actual		Cuota Mes	Mes	Dïa	Año
								1										
								1										
																		<i>_</i>
CUENTA BANCARIA																		
Tipo			Entidad						Número de Cuenta			nta	a Telefono			Usar para Sucursal Transferenc		-
1195											-				SI NO			
																	31	_'''
TABLETAS DE SPÉDITO																		
Entidad Número de Tarjeta						TAI	TARJETAS DE CRÉDITO				Sucureal			Celular Ciudad				
Enuda	au		Número de Tarjeta					CUPO			Sucursal			ceiula	•		Ciuuda	
																	_	

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

- 1. Autorizo a FONMITEX para que verifique la información consignada en la solicitud de crédito y para que obtenga de cualquier fuente, referencias e información sobre el manejo de las cuentas corrientes, tarjetas de crédito y en general sobre el cumplimiento de las obligaciones con entidades financieras o de cualquier sector correspondiente.
- 2. Autorizo a FONMITEX para que reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de mi comportamiento como cliente, así como los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito bajo cualquier modalidad que hubiere otorgado a la central de riesgos correspondiente y a entidades financieras de Colombia o a quien haga sus veces y a los bancos de datos de las entidades públicas y privadas.
- 3. En caso de no aprobación y/o desistimiento del crédito autorizo a FONMITEX para que pasados 30 días calendario contados a partir de la fecha de radicación de la solicitud, destruya todos los documentos anexos, incluyendo el pagaré y carta de instrucciones firmados como asociado y de los codeudores si llegaran a existir
- 4. De manera expresa e irrevocable autorizo a la empresa donde laboro para que descuente de mi salario, o pensión y de mis acreencias laborales en el momento de la terminación de mi contrato de trabajo o en el evento de mi fallecimiento y pague por mi cuenta a FONMITEX el valor de este préstamo y sus intereses.

5. Declaro que toda la información suministrada es veraz.

NSTANCIA DE HABER I FII	O. ENTENDIDO Y ACEPTADO LO	ANTERIOR	FIRMAMOS FI	PRESENTE DOCUMENTO

I II III ASUCIAUU	Firma <i>i</i>	Asociado
-------------------	----------------	----------

No. Documento Identificación

RELACIÓN DOCUMENTOS A ANEXAR SEGÚN CADA CASO

Documentos para empleados

- · Fotocopia del documento de identificación
- · Desprendibles de pago correspondientes al último mes
- Certificación laboral con fecha de expedición no superior a 30 días, indicando cargo, antigüedad, sueldo mensual y tipo de contrato.
- Certificación de ingresos adicionales (arriendos, honorarios, comisiones, etc.)

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA FONMITEX						
		Valid	ado por:	Observaciones:		
Nombre:						
Dia	Mes	Año	Firma			

Elaborado por:	Revisado por:	Año:
NPC		2015