

COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE PROMASA



SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de Solicitud:

Valor Solicitado:

Fecha de Radicación:

Día

Mes

Año

\$

Día

Mes

Año

Línea /Crédito: _____

No. Cuotas: _____

Recoger Obligación

Si

N

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos:

Nombres:

No. Identificación:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

No. Personas a Cargo:
() _____

Dirección de Residencia:

Ciudad:

Teléfono: Fijo ____ Cel. ____ No. _____

E-mail:

Actualmente vive en casa: Propia ☐

Arrendada ☐

Familiar ☐

Cargo:

Fch. Ingreso:

Ingresos: \$

Bienes Raíces: Lote ☐

Casa ☐

Apartamento ☐

Vr. Comercial: \$ _____

Hipotecado a Favor de: _____

Vr. Hipoteca: \$ _____

El bien hipotecado es Patrimonio Familiar? SI ____ NO ____

Vehículos: Clase _____ Marca _____ Modelo _____

Placas

Vr. Comercial \$

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

Apellidos:

Nombres:

No. Identificación:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

No. Personas a Cargo:
() _____

Dirección de Residencia:

Ciudad:

Teléfono: Fijo _____ Celular _____

E-mail:

Actualmente vive en casa: Propia ☐

Arrendada ☐

Familiar ☐

Cargo:

Fch. Ingreso:

Ingresos: \$

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

El deudor principal y el deudor solidario, autorizamos a COOTRAPROMASA para consultar, reportar, procesar, actualizar y divulgar a la central de información financiera CIFIN o a cualquier otra entidad que administre o maneje bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mis comportamientos como deudor y de la relación comercial establecida con COOTRAPROMASA. Aceptamos que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se vea reflejado en las mencionadas bases de datos, de manera completa y veraz.

COOTRAPROMASA podrá consultar, reportar y divulgar todos los datos referentes a nuestro actual comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones.

La permanencia de la información en las mencionadas bases de datos, dependerá de los términos legales, reglamentarios o jurisprudencialmente establecidos.

AUTORIZACIÓN PARA DESEMBOLSO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA

Autorizo expresa e irrevocablemente a COOTRAPROMASA para que una vez aprobado el presente crédito, y firmado y legalizado los documentos requeridos para este, consigne el valor de dichos fondos a la cuenta Bancaria que se relaciona a continuación:

Tipo de Cuenta: Ahorros ____ Corriente ____, No. de Cuenta: _____ de la Entidad Financiera _____, Titular de la Cuenta: _____

Adicionalmente AUTORIZAMOS a Cootrapromasa para que confronte la información suministrada en la presente solicitud de crédito, y manifiesto (amos) que los datos registrados corresponden a hechos reales. En constancia y aprobación de todas las autorizaciones arriba descritas, firmamos:

Firma del Deudor Principal

Firma del Deudor Solidario

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COOTRAPROMASA

Aprobado

☐

Aplazado

☐

Negado

☐

Acta No.

Fecha:

Aprobado por: GERENCIA ☐ COMITÉ DE CRÉDITO ☐ CONSEJO DE ADMÓN. ☐

Monto \$ _____ Línea de Crédito _____ Para que sea cancelado en _____

cuotas Quincenales ☐ o Mensuales ☐.

Garantías: PAGARE ____ HIPOTECA ____

En constancia de la anterior firman: _____

Observaciones: _____