

tipo:

Ciudad:

Asesor:

Solicitud para el estudio de credito persona natural

Fecha De Expediccion:	No.Solicitud:
7/18/2023	0000001

datos requeridos por los establecimientos de credito y entidades aseguradoras

c.c asesor:

vitrina:

Datos Personales del cliente						
Nombre Completo:						
Fecha Nacimiento:	Tipo de Documento:		Numero de Identifica	acion:		
Ciudad:	Genero:		Estado Civil:		Fecha de expediccion:	
Direccion:	Telefono:		Celular:			
Tipo Vivienda:	Email:		Antiguedad Vivienda:			
	_	_				
	D	atos Persona	ales del clien	ite		
Nombre Completo:						
Fecha Nacimiento:	Tipo de D	ocumento:	mento: Numero de Identifica			
Ciudad:	Genero:		Estado Civil:		Fecha de expediccion:	
Direccion:	Telefono:		Celular:			
Tipo Vivienda:	Email:		Antiguedad Vivienda:			
		Informacio	on Laboral			
Tipo de trabajo:		Profesion:	Nit:			
Empresa:		Antiguedad laboral:	Telefono:			
Detalle:		Direccion:				
		_	_			
		Ingresos	y Egresos			
Ingreso Fijo:		Ingreso Variable:		Otros Ing	resos:	
Gastos:	Otros Egresos:		Tiene Vel		niculo:	
Total Ingresos:	Total activos:		Total Pas		sivo:	
		Referencias	Personales			
Nombre:			Telefono:			
Ciudad:			Direccion:			
Nombre:			Telefono:			
Ciudad:			Direccion:			
Referencias Familiares						
Nombre:			Telefono:			
Ciudad:			Direccion:			
Nombre:			Telefono:			

Direccion:

Referencias Empresariales-Comerciales					
Nombre:	Nit:	Telefono:			
Ciudad:	Direccion:	Direccion:			
Nombre:	Nit:	Telefono:			
Ciudad:	Direccion:	Direccion:			
	Informacion del Co	nyugue			
Conyugue:	Fecha Nacimiento:	Cedula:			
Trabaja:	Telefono:	Salario:			
Otros Ingresos:	Egresos:				