



SOLICITUD DE CRÉDITO

Ciudad Fecha Solicitud N°

Línea de crédito Monto solicitado \$ Frecuencia Plazo Forma de Pago

Tipo de solicitud: Recoger Saldos: SI ☐ NO ☒ ¿Cuáles? Fecha inicio pagos

¿Posee deudas con su entidad empleadora? SI ☐ NO ☒ \$ ¿Posee deudas con otra entidad solidaria? SI ☐ NO ☒ \$

Asociado Solicitante

	Nombres	Apellidos	Cédula de Ciudadanía
Solicitante	<input type="text" value="Luis miguel"/>	<input type="text" value="Toloza cuellar"/>	<input type="text" value="1033778588"/>
1er. Deudor Solidario	<input type="text" value="Luz Stella"/>	<input type="text" value="Cuellar molano"/>	<input type="text" value="51992224"/>
2do. Deudor Solidario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Información General

	Asociado Solicitante	1er. Deudor Solidario	2do. Deudor Solidario
Entidad empleadora	<input type="text" value="Trifit"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tiempo de servicio	<input type="text" value="3 años"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text" value="Conductor"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dependencia	<input type="text" value="Independiente"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de contrato	<input type="text" value="Indefinido"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección laboral	<input type="text" value="Carrera 58 #79-36"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección residencia	<input type="text" value="Carrera 17m bis # 70b-03 sur"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text" value="miguel-9505@hotmail.com"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text" value="7901028"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular	<input type="text" value="3142637169"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Información Económica

	Asociado Solicitante	1er. Deudor Solidario	2do. Deudor Solidario
Ingreso básico mensual	<input type="text" value="1500000"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros ingresos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total ingresos	<input type="text" value="1500000"/>	<input type="text" value="\$ 0,00"/>	<input type="text" value="\$ 0,00"/>
Total gastos mensuales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saldo deudas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Posee finca raíz?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Dirección	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor comercial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matrícula Inmobiliaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Posee vehículo?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Datos del Cónyuge

	Asociado Solicitante	1er. Deudor Solidario	2do. Deudor Solidario
Nombre y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad donde labora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingreso básico mensual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección laboral	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias

	Asociado Solicitante	Ver.	1er. Deudor Solidario	Ver.	2do. Deudor Solidario	Ver.
Familiar - Nombre	<input type="text" value="Renzo toloza"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Dirección	<input type="text" value="Carrera 17m bis #70b-03 sur"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text" value="3146695038"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Personal- Nombre	<input type="text" value="Andrey Martinez"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text" value="3102935681"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comercial o Bancaria	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cuenta N°.	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tarjeta de Crédito	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Documentos a anexar deudor y deudor(res) solidario(s)

- 1. Una (1) fotocopia de la cédula por única vez.
- 2. Una (1) fotocopia de los dos (2) últimos desprendibles de pago, o documentos que demuestren los ingresos.
- 3. Formulario debidamente diligenciado.

Autorización de giro

Autorizo efectuar la transferencia a:
Cuenta de Ahorros ☒ Corriente ☐ N° 3142637169 Banco Nequi Ciudad Sucursal Bogota
Titular de la Cuenta Luis Miguel toloza cuellar C.C. 1033778588

Resultado del estudio de crédito (Uso exclusivo de Coopsucesores)

Aprobado ☐ Aplazado ☐ Negado ☐
Observaciones

Firmas de Autorización (Uso exclusivo de Coopsucesores)

Comité de Crédito

Nombre		Firma		Fecha	
Nombre		Firma		Fecha	
Nombre		Firma		Fecha	

Consejo de Administración

Nombre		Firma		Fecha	
Nombre		Firma		Fecha	
Nombre		Firma		Fecha	

Gerencia

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para COOPSUCESORES. 2. Cualquier falsedad detectada cancela automáticamente el trámite del crédito. 3. Me comprometo a anexar todos los documentos que COOPSUCESORES estime convenientes para la aprobación del crédito solicitado. 4. Certificamos bajo la gravedad de juramento que los ingresos y fondos que declaro como garantía del presente crédito, proceden de actividades lícitas. 5. Nosotros los firmantes titulares de la cedula de ciudadanía indicadas en el cuerpo de esta solicitud, declaramos que estamos completa y suficientemente informados respecto a todos los requisitos y condiciones del crédito solicitado y nos acogemos a ellos, aceptando en todas sus partes lo establecido por el estatuto y el reglamento de aporte y crédito vigente de COOPSUCESORES. 6. En caso de ser aprobada la presente solicitud, pignoramos a favor de COOPSUCESORES en garantía de este crédito y de cualquier suma que adeudemos a la misma, mi sueldo, liquidación de prestaciones sociales, cesantías, seguro de vida, pensión en jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones, aportes y demás derechos económicos depositados en COOPSUCESORES en calidad de asociado o cualquier suma que pueda percibir o reciban mis herederos de la empresa a la cual presto mis servicios. 7. Nos comprometemos a pagar las cuotas de los créditos a COOPSUCESORES por nómina o en su defecto por caja o consignación directa en la cuenta bancaria que nos indique la Cooperativa. 8. Autorizamos a la Cooperativa Multiactiva "Coopsucesores" o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y/o cualquier otra actividad conexa o complementaria, toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y en general cualquier tipo de obligación contraída hasta la fecha o que se contraiga en adelante con COOPSUCESORES a la Central de Información DATACREDITO y/o CIFIN ó cualquier otra entidad de la misma naturaleza que administre información financiera y/o comercial. 9. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejaran en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. 10. Autorizamos previa y expresamente a COOPSUCESORES para que toda comunicación relacionada con el objeto del presente documento, sea notificada a los correos electrónicos, ultima dirección de domicilio registrada en la base de datos de la Cooperativa y/o WhatsApp. 11. COOPSUCESORES en los términos dispuestos por el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento, salvo que usted le manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la recepción de la presente comunicación a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto coopsucesores@coopsucesores.com.

OBSERVACIÓN: Es deber del asociado reportar el pago a COOPSUCESORES enviandolo al whatsapp 3106253574

Nombre Luis Miguel toloza
C.C. N°. 1033778588

Firma del asociado solicitante (deudor)

Huella Dactilar

Firma 1er. deudor solidario

Huella Dactilar

Nombre Luz Stella cuellar
C.C. N°. 51992224

Firma 2do. deudor solidario

Huella Dactilar

Nombre
C.C. N°.