**COOPERATIVA MULTIACTIVA LUIS AMIGÓ – COOPERAMIGÓ**

**P.J. N. 0570 del 11 de Marzo de 1993 – Nit. 800.191.482-7**

**info@cooperamigo.com** **– www.cooperamigo.com**

**SOLICITUD DE CRÉDITO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR DEL CRÉDITO $** | **CIUDAD Y FECHA:**  |

**TITULAR CRÉDITO**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| APELLIDOS Y NOMBRES | N. CÉDULA |
|  |  |
| **DATOS DE UBICACIÓN** |
| DIRECCIÓN | MUNICIPIO | TELÉFONO FIJO | CELULAR |
|  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL |  |
| **INFORMACIÓN DE SU UBICACIÓN LABORAL ACTUAL O DE TRABAJO INDEPENDIENTE** |
| NOMBRE EMPRESA O ACTIVIDAD IND | DIRECCIÓN | TEL Punto lab y ext | SALARIO O INGR |
|  |  |  |  |
| **REFERENCIAS** |
| NOMBRE | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | PARENTESCO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CODEUDOR**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| NOMBRES | N. CÉDULA |
|  |  |
| **DATOS DE UBICACIÓN** |
| DIRECCIÓN | MUNICIPIO | TELÉFONO FIJO | CELULAR |
| Int. \_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_ |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL |  |
| **INFORMACIÓN DE SU UBICACIÓN LABORAL ACTUAL O DE TRABAJO INDEPENDIENTE** |
| NOMBRE EMPRESA O ACTIVIDAD IND | DIRECCIÓN | TEL Punto lab y ext | SALARIO O INGR |
|  |  |  |  |
| **REFERENCIAS** |
| NOMBRE | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | PARENTESCO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo(zamos) a COOPERAMIGÓ para reportar, procesar, solicitar y divulgar a las centrales de riesgo o cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi(nuestro) comportamiento como usurario (s) de las entidades que allí reportan sus datos. Lo anterior implica que el incumplimiento de mi(nuestras) obligaciones se refleje en las mencionadas bases de datos, en las cuales se consigna de manera completa todos los datos referentes a mi(nuestro) actual y pasado comportamiento frente al sector financiero.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Titular C.C : Firma Codeudor 1 C.C: Firma Codeudor 2 C.C:

|  |
| --- |
| **ESPACIO PARA USO DE COOPERAMIGÓ** |
| Fecha Aprob |  | Tasa nominal  |  |  |
| Plazo |  | Tramitado por |  | FIRMA GERENTE |
| Observaciones: |  |

Última modificación: 19 de junio de 2019