

Solicitud de Crédito

Tipo de Vinculación

- Asociado Empleado Codeudor 1 Codeudor 2

La Solicitud debe ser diligenciada en letra imprenta con tinta negra o a máquina, sin enmendaduras ni tachones

Información del Crédito					
Productos a Solicitar	Línea	Monto	Plazo	Tasa	Cuota
	Línea	Monto	Plazo	Tasa	Cuota
	Línea	Monto	Plazo	Tasa	Cuota
	Línea	Monto	Plazo	Tasa	Cuota
Garantía Ofrecida : <input type="checkbox"/> Solo firma <input type="checkbox"/> Firma solidaria <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria					
Forma de Pago del Crédito: Tipo de cuenta No. De cuenta <input type="checkbox"/> D. Nomina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Debito Automático <input type="text"/> <input type="text"/>					
Pagaduría: <input type="text"/> No. Libranza: <input type="text"/> No. Pagare: <input type="text"/>					
Forma de desembolso del crédito: Tipo de cuenta No. De cuenta Entidad <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Consignación o Traslencia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Información Personal					
Nombre(s)			Apellido(s)		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		Sexo		Edad
			F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
Fecha de afiliación	Identificación No.	Lugar de Expedición		Fecha de expedición	
Estado civil			Mujer Cabeza de Familia		
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		
Nivel académico					
Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Personas a cargo (no incluya conyugue):					
<input type="checkbox"/> Hijos menores de 5 años: _____ <input type="checkbox"/> Hijos entre 5 y 18 años: _____ <input type="checkbox"/> Hijos mayores de 18: _____ <input type="checkbox"/> Padres: _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____					
Vive en casa			Estrato		
Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			1 y 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		
Dirección de Residencia			Barrio		Ciudad y Departamento
Teléfono		Celular	E-mail		
Nombre y Apellidos del Arrendador			Teléfono		Celular
Actividad principal					
Asalariado <input type="checkbox"/> Socio-sociedad <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>			Nombre de la empresa o Establecimiento		
Tipo de empresa		Actividad empresa	Ocupación o cargo actual		Ingresos \$
Fecha de Ingreso		Dirección de la Empresa		Ciudad y Departamento	
Teléfonos		Ext.	Envío de correspondencia		
			Residencia <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/>		
Información Financiera					
Ingresos Mensuales			Egresos Mensuales		
Sueldo	\$ _____		Gastos Personales/Familiares	\$ _____	
Honorarios	\$ _____		Descuentos de Nomina	\$ _____	
Arrendamientos	\$ _____		Arriendo y/o Cuota de vivienda	\$ _____	
Sueldo del Conyugue	\$ _____		Cuota de tarjeta Crédito	\$ _____	
Otros Ingresos	\$ _____		Otros Egresos (prestamos, etc.)	\$ _____	
Total Ingresos	\$ _____		Total Egresos	\$ _____	
Descripción otros Ingresos					
Disponibles (ingresos - Gastos) \$ _____					

Aportes, Ahorros, Compromisos y Obligaciones financieras vigentes

Entidad	Tipo (aportes, ahorro, creditos, etc.)	Saldo	Cuota mes

Patrimonio

Bienes inmuebles (casa, apartamento, lote, finca)

Tipo de Inmueble	Valor comercial	Matricula	Hipoteca a favor de	Saldo de la Deuda

Tipo de Póliza: _____ Compañía: _____

Vehículos (Clase: Moto, auto, campero, camioneta, bus, taxi) (Marca/Referencia: Mazda 323 Nx)

Vehículo/clase	Valor Comercial	Modelo y # Placa	Marca	Saldo de Deuda	Prenda a Favor

Tipo de Póliza: _____ Compañía: _____

Otros Bienes (describir acciones, bonos, maquinaria, semovientes, etc.)

Descripción	Valor Comercial	Saldo pendiente de pago	Pignorado a

Información del Conyugue/compañero(a)

Nombre(s)		Apellido(s)		Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Edad	Identificación No.	
Ocupación o Cargo Actual	Dependencia Económica Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nivel académico	Ingresos \$	Actividad Laboral Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
Nombre de la Empresa	Dirección de la empresa		Teléfono	Fecha de Ingreso	

Referencias

Personal	Nombre	Dirección	Teléfono / Celular
Financieras	Entidad	Tipo de producto <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Tarjeta	No. Producto
	Entidad	Tipo de producto <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Tarjeta	No. Producto

Tiene usted un parentesco con algún miembro de la junta directiva, control social o empleado de FOMANORT: Si No

Nombre: _____ Parentesco: _____
 Nombre: _____ Parentesco: _____

Declaración de Origen de fondos

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto declaro que los recursos que poseo provienen del desarrollo de mi actividad económica principal y no de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione; igualmente autorizo a FOMANORT para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

Autorización consulta y reporte centrales de Riesgo

Autorizo en forma permanente e irrevocable a FOMANORT para que con fines estadísticos y de información, consulte, reporte, circule e incluya información relacionada a mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo en mora en el pago de dichas obligaciones a las centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada por la superintendencia financiera, así como a quién tuviera interés legítimo en ella.

Declaración de conocimiento de condiciones del Crédito

Certifico que FOMANORT me ha suministrado todo la información referente a los términos y condiciones del contrato de crédito bajo las cuales se efectuara el análisis del mismo, entiendo y acepto estas condiciones, especialmente en lo referente a :

Tasa de interés, base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés, tasa de interés de mora, comisiones y recargos, Plazo del crédito, Condiciones de pago, derechos del fondo en caso de incumplimiento del deudor, aquella información adicional que ha solicitado como deudor.

Autorizo a FOMANORT para que los dineros que queden a mi favor al momento de retirarme sean utilizados para cubrir mis obligaciones vencidas con la empresa.

Certifico que entiendo y acepto que FOMANORT no contrae con esta solicitud la obligación de otorgar el crédito que me ha sido explicado, que las condiciones pueden variar al momento del otorgamiento y que será informado oportunamente al respecto. Me comprometo a actualizar mi información personal y financiera al menos una vez al año y certifico que la información suministrada en este formulario es veraz y autorizo para que el fondo la verifique.

En constancia de haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo anterior, firmo la presente solicitud de Crédito

Firma y Huella



Espacio Exclusivo de FOMANORT

Fecha de Radicación	Ciudad / Municipio	Oficina
Empleado que Radica	Cargo	Firma y Sello