

# 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 :  Solo firma     Firma solidaria     Hipotecaria     Prendaria

Forma de Pago del Crédito:  D. Nomina     Caja     Debito Automático

Tipo de cuenta:  No. De cuenta:

Pagaduría:  No. Libranza:  No. Pagare:

Forma de desembolso del crédito:  Efectivo     Cheque     Consignación o Traslencia

Tipo de cuenta:  No. De cuenta:  Entidad:

**Información Personal**

Nombre(s)  Apellido(s)

Fecha de nacimiento:  Lugar de nacimiento:  Sexo: F  M  Edad:

Fecha de afiliación:  Identificación No.:  Lugar de Expedición:  Fecha de expedición:

Estado civil: Soltero  Casado  Unión libre  Separado  Viudo  Otro  Mujer Cabeza de Familia: SI  NO  N/A

Nivel académico: Bachiller  Técnico  Tecnológico  Pregrado  Especialización  Otro

Personas a cargo (no incluya conyugue):  
 Parentesco:  Hijos menores de 5 años:   Padres:   Hijos entre 5 y 18 años:   Otros:   Hijos mayores de 18:

Vive en casa: Propia  Alquilada  Familiar  Estrato: 1 y 2  3  4  5  6

Dirección de Residencia:  Barrio:  Ciudad y Departamento:

Teléfono:  Celular:  E-mail:

Nombre y Apellidos del Arrendador:  Teléfono:  Celular:

**Actividad principal**

Asalariado  Socio-sociedad  Independiente  Jubilado  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  Empresa

Información Financiera			
Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Sueldo	\$ <input type="text"/>	Gastos Personales/Familiares	\$ <input type="text"/>
Honorarios	\$ <input type="text"/>	Descuentos de Nomina	\$ <input type="text"/>
Arrendamientos	\$ <input type="text"/>	Arriendo y/o Cuota de vivienda	\$ <input type="text"/>
Sueldo del Conyugue	\$ <input type="text"/>	Cuota de tarjeta Crédito	\$ <input type="text"/>
Otros Ingresos	\$ <input type="text"/>	Otros Egresos (prestamos, etc.)	\$ <input type="text"/>
<b>Total Ingresos</b>	\$ <input type="text"/>	<b>Total Egresos</b>	\$ <input type="text"/>

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 :

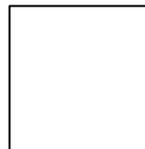
Tasa de interés, base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés, tasa de interés de mora, comisiones y recargos, Plazo del crédito, Condiciones de pago, derechos del fondo en caso de incumplimiento del deudor, aquella información adicional que ha solicitado como deudor.

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