

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAL

CRÉDITO No. _____

Valor solicitado \$ _____	Línea de Crédito solicitada: _____	FECHA		
Plazo: <input type="text"/> meses (No mayor a 48 meses)		DD	MM	AA

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	INFORMACIÓN DEL CODEUDOR
-----------------------------	--------------------------

DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES
------------------	------------------

Apellidos: _____ Nombres: _____ Documento de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> de: _____ Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Profesión: _____ No. de personas a cargo: <input type="text"/>	Apellidos: _____ Nombres: _____ Documento de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> de: _____ Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Profesión: _____ No. de personas a cargo: <input type="text"/>
---	---

VIVIENDA	VIVIENDA
----------	----------

Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Dirección: _____ Teléfono: _____ Barrio: _____ Tiempo allí: _____ Nombre del Arrendador: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____	Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Dirección: _____ Teléfono: _____ Barrio: _____ Tiempo allí: _____ Nombre del Arrendador: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____
--	--

DATOS LABORALES	DATOS LABORALES
-----------------	-----------------

Empresa: _____ Nit. Empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____ Antigüedad: _____ Cargo: _____ Si lleva menos de 1 año, especifique: Empresa anterior: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____ Teléfono: _____	Empresa: _____ Nit. Empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____ Antigüedad: _____ Cargo: _____ Si lleva menos de 1 año, especifique: Empresa anterior: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____ Teléfono: _____
---	---

DATOS DEL CÓNYUGE	DATOS DEL CÓNYUGE
-------------------	-------------------

Apellidos: _____ Nombres: _____ Documento de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> de: _____ Profesión: _____ Empresa: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____	Apellidos: _____ Nombres: _____ Documento de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> de: _____ Profesión: _____ Empresa: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____
--	--

Nota: Sr.(a) solicitante; si usted desea que los ingresos de su cónyuge sean tenidos en cuenta, favor anexar los mismos documentos que el solicitante y el codeudor.

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR EL SOLICITANTE Y CODEUDOR

	SOLICITANTE	CODEUDOR	PENSIONADO
• Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.	●	●	●
• Fotocopia de los dos (2) últimos comprobantes de pago de sueldos.	●	●	
• Fotocopia del Certificado de ingresos y retenciones del último año.	●	●	
• Constancia laboral con: Cargo, antigüedad, salario y tipo de contrato (original), con fecha de expedición no mayor a 30 días	●	●	
• Si relaciona otros ingresos, anexar los documentos que lo acrediten.	●		
• Si el Crédito es igual o mayor de \$ 5.000.000 el solicitante debe tener finca raíz y anexar certificado de libertad	●		●

NO SE RECIBEN SOLICITUDES CON DOCUMENTOS INCOMPLETOS

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE			INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CODEUDOR		
	INGRESOS MENSUALES SOLICITANTE	INGRESOS MENSUALES CÓNYUGE		INGRESOS MENSUALES CODEUDOR	INGRESOS MENSUALES CÓNYUGE
Sueldo	_____	_____	Sueldo	_____	_____
Honorarios (Comprobables)	_____	_____	Honorarios (Comprobables)	_____	_____
Otros Ingresos	_____	_____	Otros Ingresos	_____	_____
Totales \$	_____	_____	Totales \$	_____	_____
EGRESOS O GASTOS MENSUALES			EGRESOS O GASTOS MENSUALES		
Arriendo	_____	_____	Arriendo	_____	_____
Amortización de Créditos ó Hipotecas	_____	_____	Amortización de Créditos ó Hipotecas	_____	_____
Tarjetas de Crédito	_____	_____	Tarjetas de Crédito	_____	_____
Descuento de Nómina	_____	_____	Descuento de Nómina	_____	_____
Sostenimiento Familiar	_____	_____	Sostenimiento Familiar	_____	_____
Otros Gastos	_____	_____	Otros Gastos	_____	_____
TOTALES \$	_____	_____	TOTALES \$	_____	_____
REFERENCIAS PERSONALES			REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____			Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____		
REFERENCIAS BANCARIAS			REFERENCIAS BANCARIAS		
Entidad: _____ No. de Cuenta: _____ Ciudad: _____			Entidad: _____ No. de Cuenta: _____ Ciudad: _____		
REFERENCIAS FAMILIARES (QUE NO CONVIVAN CON USTED)			REFERENCIAS FAMILIARES (QUE NO CONVIVAN CON USTED)		
Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____			Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____		
PATRIMONIO DEL SOLICITANTE			PATRIMONIO DEL CODEUDOR		
Tipo: _____ Notaria: _____ Escritura: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____ Dirección: _____ V/r. Comercial _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de: _____ Saldo que debe: _____ Plazo: _____			Tipo: _____ Notaria: _____ Escritura: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____ Dirección: _____ V/r. Comercial _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de: _____ Saldo que debe: _____ Plazo: _____		
TARJETAS DE CRÉDITO			TARJETAS DE CRÉDITO		
Entidad: _____ Número: _____ Cupo: de Cuenta: _____ Cuota Mensual: _____			Entidad: _____ Número: _____ Cupo: de Cuenta: _____ Cuota Mensual: _____		
VEHÍCULO			VEHÍCULO		
MARCA Y MODELO: _____ Placa: _____ Reserva de Dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de: _____ Valor comercial: _____ Saldo: _____ Cuota _____			MARCA Y MODELO: _____ Placa: _____ Reserva de Dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de: _____ Valor comercial: _____ Saldo: _____ Cuota _____		

- El solicitante deberá llenar completamente la presente solicitud para darle tramite al estudio del crédito.
- El solicitante autorizará a COMFACUNDI por medio de este documento, a confrontar la información suministrada en la presente solicitud.
- COMFACUNDI se abstendrá de estudiar el crédito o hará exigible la obligación en caso de haberse desembolsado, si comprueba que en los datos incorporados existe falsedad alguna.
- En caso de que el crédito sea negado, los papeles deberán ser reclamados en COMFACUNDI dentro de los treinta(30) días siguientes a la fecha de aviso de su negociación, de lo contrario estos serán destruidos por COMFACUNDI.
- Expresamente declaro(amos) que autorizo(amos) a COMFACUNDI para que consulte y reporte a las Centrales de Riesgo que considere necesarias mi (nuestro) comportamiento crediticio.

Firma del Solicitante
C.C. No.

Firma del Cónyuge
C.C. No.

Firma del Codeudor
C.C. No.