

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA _____

CIUDAD _____

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		Doc. De Identidad		Edo Civil	
FECHA DE NACIMIENTO dd mm aaaa		SALARIO MENSUAL \$		E-MAIL		PERSONAS A CARGO		CIUDAD	
DIRECCIÓN RESIDENCIA		PRESA DONDE LABORA		DIRECCION		CARGO		CELULAR	
TELEFONO									
Valor Solicitado \$		Valor Unificado \$		Modalidad		No. Cuotas		Quincenal	
Mensual									
Valor cuota \$		Interés cte %		Quincenal		Mensual		Equivalente %	
Fecha de inicio dd mm aaaa									
No. Cuotas extra		Valor \$		En prima de		OBSERVACIONES DE GIRO:			

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		Doc. Identidad C.C. ___ C.E. ___		No. Doc Id.	
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO		DEPENDENCIA		SALARIO MENSUAL \$		DIRECCIÓN RESIDENCIA	
TELÉFONO									

ACTIVOS DEL DEUDOR

POSEE VIVIENDA SI ___ NO ___		POSEE VEHÍCULO SI ___ NO ___		PLACA		DESCRIPCIÓN DE OTROS ACTIVOS:	
---------------------------------	--	---------------------------------	--	-------	--	-------------------------------	--

REFERENCIAS DEL DEUDOR

FAMILIAR QUE NO VIVE CON USTED		
1. NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN RESIDENCIA
EMPRESA DONDE LABORA		TELÉFONOS
DIRECCIÓN EMPRESA		
2. NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN RESIDENCIA
EMPRESA DONDE LABORA		TELÉFONOS
DIRECCIÓN EMPRESA		
PERSONALES		
1. NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN RESIDENCIA
EMPRESA DONDE LABORA		TELÉFONOS
DIRECCIÓN EMPRESA		
2. NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN RESIDENCIA
EMPRESA DONDE LABORA		TELÉFONOS
DIRECCIÓN EMPRESA		

Para efectos pertinentes, me permito hacer las declaraciones y expedir las autorizaciones me permito hacer las declaraciones y expedir las siguientes autorizaciones:

- Declaro conocer y aceptar el reglamento de Crédito del Fondo de empleados Granfondo, FEG.
- Certifico que toda la información incluida es verdadera y autorizo realizar las respectivas investigaciones de rigor en caso que el FEG requiera.
- Autorizo expresa y de manera irrevocable al Fondo de empleados Granfondo, FEG., para que con fines estadísticos de control o de información, reporte, solicite, procese y divulgue a la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades financieras de Colombia, y a cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como asociados de esta entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento que realice de las obligaciones se reflejará 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 en general respecto del cumplimiento de mis obligaciones; en especial el incumplimiento en el pago de cualquier suma de dinero que llegaré a adeudarse al Fondo de empleados Granfondo, FEG., con ocasión de cualquier operación realizada con este.
- Igualmente autorizó al Fondo de empleados Granfondo, FEG., para que obtenga de cualquier fuente las informaciones y referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento y relaciones comerciales con cualquier entidad del sistema financiero, comercial o industrial, hábito de pago, manejo de mis cuentas, certificados, tarjetas de crédito y en general, del cumplimiento de mis obligaciones.

Autorizo al Fondo de Empleados GRANFONDO - FEG a debitar de mi cuenta de ahs ___ cte ___ No. _____ del Banco _____, en caso de no haber sido posible descontar la totalidad de mi cuota de mi nómina.

FIRMA DEUDOR

Nombre
C.C.

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre
C.C.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA GRANFONDO

ANALISTA DE CRÉDITO		ASESOR COMERCIAL		APROBÓ		FECHA APROBAC dd mm aaaa	
---------------------	--	------------------	--	--------	--	-----------------------------	--