



SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL
 SOLICITANTE CODEUDOR

NIT 800.061.988-4

AGENCIA : _____ CIUDAD Y FECHA: _____ No.RADICACION: _____

NOMBRE DEL DEUDOR PRINCIPAL		MONTO SOLICITADO \$
AMORTIZACION	PLAZO	DESCRIPCION DE LA GARANTIA OFRECIDA
DESTINO DE CREDITO		

INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO				IDENTIFICACION C.C. C.E.	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	PERSONAS A CARGO	DIRECCION	
CIUDAD		TELEFONO	CELULAR	VIVIENDA ARRENDADA	PROPIA DE FAMILIA
CORREO ELECTRONICO			ESTRATO		
NOMBRE DEL ARRENDADOR			CIUDAD	TELEFONO	
PROFESION O ACTIVIDAD		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO	
DIRECCION EMPRESA				ANTIGÜEDAD	TELEFONO
NOMBRE DEL CONYUGE				IDENTIFICACION	
PROFESION O ACTIVIDAD		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO	
DIRECCION EMPRESA				ANTIGÜEDAD	TELEFONO

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO	\$	VIVENDA (CUOTA O ARRIENDO)	\$
SUELDO CONYUGE	\$	GASTOS DE SOSTENIMIENTO	\$
OTROS INGRESOS	\$	CUOTAS DE CREDITO	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TARJETA DE CREDITO	\$
DESCRIBA OTROS INGRESOS		OTRAS	\$
		TOTAL GASTOS	\$

ACTIVOS

BIENES RAICES					
TIPO BIEN	DIRECCION	MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL	VALOR HIPOTECA	HIPOTECADO A
VEHICULOS Y MAQUINARIA					
TIPO BIEN	MARCA-MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	VALOR PIGNORADO	PIGNORADO A
OTROS BIENES (INVERSIONES, SEMOVIENTES, ETC)					
DESCRIPCION	UBICADO	VALOR COMERCIAL	VALOR PIGNORADO	PIGNORADO A	

VINCULOS CON COOPERATIVA

TIENE O HA TENIDO CREDITOS CON LA COOPERATIVA	VALOR PRESTAMO \$	AGENDA	CIUDAD	SALDO \$
SI NO	VALOR PRESTAMO \$	AGENDA	CIUDAD	SALDO \$
ES CODEUDOR EN PRESTAMOS DE LA COOPERATIVA	NOMBRE DEL CODEUDOR		AGENCIA	SALDO \$
SI NO	NOMBRE DEL CODEUDOR		AGENCIA	SALDO \$
FECHA DE INGRESO A LA COOPERATIVA				
CUENTA DE AHORROS No.		SALDO \$		
ASOCIADO NUMERO		VALOR APORTES	OTROS PRODUCTOS	

REFERENCIAS

BANCARIAS	ENTIDAD	SUCURSAL-CIUDAD		CUENTA NUMERO
COMERCIALES	NOMBRE		DIRECCION	TELEFONO
T. CREDITO	ENTIDAD	SUCURSAL	CUPO	TARJETA NO.
FAMILIARES	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	DIRECCION		TELEFONO

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

FECHA DE INGRESO A LA COOPERATIVA :

SALDO EN CREDITOS :

SALDO EN APORTES \$

CODEUDOR DE CREDITOS POR \$

CUMPLIMIENTO CRÉDITOS ANTERIORES:

FECHA: _____

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE

APROBACION ORGANISMOS RESPONSABLES

ACTA No. _____

CONSEJO DE ADMINISTRACION

COMITÉ DE CREDITO

GERENCIA : _____

FECHA: _____

VALOR APROBADO \$

PLAZO : _____

AMORTIZACION : _____

TASA DE INTERES : _____

OBSERVACIONES : _____

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE

Autorizo a la COOPERATIVA AVP a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información del sector Financiero -CIFIN- que administra a la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, todas la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones 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 y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMA DEL SOLICITANTE O CODEUDOR

DOCUMENTO NO,

DE

F009-COOPAVP