

Datos del Codeudor

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre(s)			Identificación: C.C. <input type="checkbox"/>		No.		
						<input type="checkbox"/> Pasaporte C.C. <input type="checkbox"/>					
Fecha de nacimiento	Año	Mes	Día	Dependencia económica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Total Ingresos		Actividad Laboral Asalar <input type="checkbox"/> Indep <input type="checkbox"/>		Ocupación	
Empresa donde trabaja				Fecha Ingreso	Año	Mes	Día	Cargo			

Créditos

Créditos vigentes con entidades diferentes a FEMCER							Tarjetas de crédito vigentes				
Entidad	Valor Crédito \$	Saldo actual \$	Cuota mes \$	Fecha de venc/to.			Nombre de la tarjeta	No. de tarjeta	Cupo		
				Año	Mes	Día					

Referencias

Familiar	Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Tel.
Personal	Nombre		Dirección	Ciudad	Tel.

Garantías

Hipotecas	Tipo inmueble	Valor Comercial	Dirección
Prenda con o sin tenencia	Vehículos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Nombre Acreedor Prendario	Placa Vehículo
Otros	Descripción		

Nota: Anexar: Certificado de tradición y Libertad, Carta de propiedad, certificaciones laborales y referencias, según el caso.

Autorizo a FEMCER para que con fines estadísticos y de información consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Bancarias, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, los mismos que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

Me comprometo a actualizar esta información por lo menos una vez al año. Certificando que la información suministrada en este formulario es veraz, y habiendo leído, entendido, aceptado y autorizado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____

Firma y huella del asociado

Firma y huella del codeudor 1

Firma y huella del codeudor 2

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FEMCER

Estado de crédito	<input type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Rechazado	<input type="checkbox"/> Aplazado	<input type="checkbox"/> Modificado
Observaciones: _____				

Información del crédito aprobado

Valor solicitado	Linea de Crédito		Para invertir en		
Plazo de crédito	Interés mes		Valor cuota mensual		
Pago de cuota extraordinaria	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Periodicidad	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral
			Valor cuota mensual		